

新型コロナワクチン 接種のお知らせ



ワクチン接種までの流れ

1 接種可能な時期を確認する

新型コロナワクチンは、医療従事者等、高齢者、基礎疾患のある方等から順次接種を開始する予定です。ご自身の接種の順番をご確認いただき、順番が来るまでお待ちください。

※ 町から個別にご案内します。町ホームページでも確認いただけます。

※ 高齢者や基礎疾患のある方の範囲は裏面をご覧ください。

※ 少しお待ちいただく可能性はありますが、接種を希望されるすべての方が接種できるように、ワクチンは順次供給されます。安心してお待ちください。

2 予約をする

新型コロナワクチン接種の**希望調査**を行い、完全予約制とします。

詳しくは、別紙「**磐梯町新型コロナワクチン接種のお知らせ**」をご覧ください。



3 ワクチンを受ける

ワクチンは住民票のある市町村（住所地）で受けます。

※ 入院中・入所中の方等を除きます。

接種会場は磐梯町医療センターです。

※ 住所地以外でのワクチン接種については、裏面をご覧ください。



詳しくは、別紙「**磐梯町新型コロナワクチン接種のお知らせ**」をご覧ください。

ご不明な点については、下記にご連絡ください。

磐梯町保健福祉センター

0242-73-3101

当日の
持ち物

- ・クーポン券(このお知らせに同封されています)
- ・本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)



※ 接種前にご自宅で体温を測定し、明らかな発熱がある場合や体調が悪い場合などは、接種を控え、予約した市町村の窓口や医療機関にご連絡ください。

※ 肩を出しやすい服装でお越しください。

※ ワクチンの効果を十分得るために、同じ種類のワクチンを一定の間隔を空けて2回受ける必要があります。1回目を受けた際、次回接種がいつから可能なのかご確認ください。

※ 同封されたクーポン券は、2回分の「接種券」や「予防接種済証」が1枚になっています。毎回、切りはなさず台紙ごとお持ちください。

◎ 高齢者の接種開始

令和3年度中に65歳に達する方(昭和32年4月1日以前に生まれた方)から接種を予定していますが、そのなかでさらに時期を分けることもあります。

◎ 基礎疾患のある方とは

基礎疾患のある方は、高齢者の次に接種が開始される予定です。基礎疾患のある方とは、次のいずれかにあてはまる方です(令和3年2月1日時点の案であり、変更となる可能性があります。)

1. 以下の病気や状態の方で、通院/入院している方

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1. 慢性の呼吸器の病気 | 7. 免疫の機能が低下する病気(治療中の悪性腫瘍を含む。) |
| 2. 慢性の心臓病(高血圧を含む。) | 8. ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている |
| 3. 慢性の腎臓病 | 9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患 |
| 4. 慢性の肝臓病(ただし、脂肪肝や慢性肝炎を除く。) | 10. 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態(呼吸障害等) |
| 5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病
又は他の病気を併発している糖尿病 | 11. 染色体異常 |
| 6. 血液の病気(ただし、鉄欠乏性貧血を除く。) | 12. 重症心身障害(重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態) |
| | 13. 睡眠時無呼吸症候群 |

2. 基準(BMI 30以上)を満たす肥満の方

※BMI = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m)

※BMI 30の目安: 身長170cmで体重87kg、身長160cmで体重77kg

なお、同じ時期に、高齢者施設等の従事者への接種も開始される予定です。

◎ 住民票がある場所(住所地)以外での接種について

- ・入院・入所中の医療機関や施設でワクチンを受ける方 → 医療機関や施設でご相談ください。
- ・基礎疾患で治療中の医療機関でワクチンを受ける方 → 医療機関もしくは磐梯町保健福祉センターでご相談ください。
- ・お住まいが住所地と異なる方 → 実際にお住まいの地域でワクチンを受けられる場合があります。実際にお住まいの市町村の相談窓口にお問い合わせください。

◎ ワクチンを受けるにはご本人の同意が必要です

現在、何かの病気で治療中の方や、体調など接種に不安がある方は、かかりつけ医等とご相談の上、ワクチンを受けるかどうかお考えください。

新型コロナワクチンの有効性・安全性などの詳しい情報については、首相官邸ワクチン特設ページをご覧ください。

官邸 コロナ ワクチン 検索



ホームページをご覧になれない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。

お問い合わせ先

磐梯町 保健福祉センター

〒969-3301 磐梯町大字磐梯字漆方1049-2

電話 0242-73-3101

ホームページ <https://www.town.bandai.fukushima.jp/>

新型コロナワクチン予防接種についての説明書

ファイザー社製

新型コロナウイルスワクチン接種について

本ワクチンの接種は国と地方自治体による新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）ワクチン接種事業の一環として行われます。本ワクチンの接種は公費対象となり、希望者は無料で接種可能です。なお、本ワクチンは16歳以上の方が対象です。

ワクチンの効果と投与方法

今回接種するワクチンはファイザー社製のワクチンです。新型コロナウイルス感染症の発症を予防します。

ワクチンを受けた人が受けていない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した人が少ないということが分かっています。（発症予防効果は約95%と報告されています。）

販売名	コミナティ [®] 筋注
効能・効果	SARS-CoV-2による感染症の予防
接種回数・間隔	2回（通常、3週間の間隔） ※筋肉内に接種
接種対象	16歳以上（16歳未満の人に対する有効性・安全性はまだ明らかになっていません。）
接種量	1回0.3 mLを合計2回

- 1回目の接種後、通常、3週間の間隔で2回目の接種を受けてください。（接種後3週間を超えた場合は、できるだけ速やかに2回目の接種を受けてください。）
- 1回目に本ワクチンを接種した場合は、2回目も必ず同じワクチン接種を受けてください。
- 本ワクチンの接種で十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けてから7日程度経って以降とされています。現時点では感染予防効果は明らかになっていません。ワクチン接種にかかわらず、適切な感染防止策を行う必要があります。

予防接種を受けることができない人

下記にあてはまる方は本ワクチンを接種できません。該当すると思われる場合、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 明らかに発熱している人（※1）
- 重い急性疾患にかかっている人
- 本ワクチンの成分に対し重度の過敏症（※2）の既往歴のある人
- 上記以外で、予防接種を受けることが不適当な状態にある人

（※1）明らかな発熱とは通常 37.5℃以上を指します。ただし、37.5℃を下回る場合も平時の体温を鑑みて発熱と判断される場合はこの限りではありません。

（※2）アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。

予防接種を受けるに当たり注意が必要な人

下記にあてはまる方は本ワクチンの接種について、注意が必要です。該当すると思われる場合は、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 抗凝固療法を受けている人、血小板減少症または凝固障害のある人
- 過去に免疫不全の診断を受けた人、近親者に先天性免疫不全症の方がいる人
- 心臓、腎臓、肝臓、血液疾患や発育障害などの基礎疾患のある人
- 過去に予防接種を受けて、接種後2日以内に発熱や全身性の発疹などのアレルギーが疑われる症状がでた人
- 過去にけいれんを起こしたことがある人
- 本ワクチンの成分に対して、アレルギーが起こるおそれがある人

（うらへ続く）

妊娠中、又は妊娠している可能性がある人、授乳されている人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

本剤には、これまでのワクチンでは使用されたことのない添加剤が含まれています。過去に、薬剤で過敏症やアレルギーを起こしたことがある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

接種を受けた後の注意点

- 本ワクチンの接種を受けた後、15分以上（過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある方や、気分が悪くなったり、失神等を起こしたりしたことがある方は30分以上）、接種を受けた施設でお待ちいただき、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。（急に起こる副反応に対応できます。）
- 注射した部分は清潔に保つようにし、接種当日の入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。
- 当日の激しい運動は控えてください。

副反応について

主な副反応は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。なお、本ワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。接種後に気になる症状を認めた場合は、接種医あるいはかかりつけ医に相談しましょう。

予防接種健康被害救済制度について

予防接種では健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあります。極めてまれではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）が受けられます。申請に必要な手続きなどについては、住民票がある市町村にご相談ください。

新型コロナウイルス感染症について

SARS-CoV-2 による感染症が発症すると、熱や咳など風邪によく似た症状がみられます。軽症のまま治癒する人も多い一方、重症化すると、呼吸困難などの肺炎の症状が悪化し、死に至る場合もあります。

今回接種する新型コロナウイルスワクチン（ファイザー社製のワクチン）の特徴

本剤はメッセンジャーRNA（mRNA）ワクチンであり、SARS-CoV-2 のスパイクタンパク質（ウイルスがヒトの細胞へ侵入するために必要なタンパク質）の設計図となる mRNA を脂質の膜に包んだ製剤です。本剤接種により mRNA がヒトの細胞内に取り込まれると、この mRNA を基に細胞内でウイルスのスパイクタンパク質が産生され、スパイクタンパク質に対する中和抗体産生及び細胞性免疫応答が誘導されることで、SARS-CoV-2 による感染症の予防ができると考えられています。

本剤には、下記の成分が含まれています。

有効成分	◇ トジナメラン（ヒトの細胞膜に結合する働きを持つスパイクタンパク質の全長体をコードする mRNA）
添加物	◇ A L C - 0 3 1 5 : [(4 - ヒドロキシブチル) アザンジール] ビス (ヘキサン - 6 , 1 - ジイル) ビス (2 - ヘキシルデカン酸エステル) ◇ A L C - 0 1 5 9 : 2 - [(ポリエチレングリコール) - 2000] - N , N - ジテトラデシルアセトアミド ◇ D S P C : 1 , 2 - ジステアロイル - sn - グリセロ - 3 - ホスホコリン ◇ コレステロール ◇ 塩化カリウム ◇ リン酸二水素カリウム ◇ 塩化ナトリウム ◇ リン酸水素ナトリウム二水和物 ◇ 精製白糖

新型コロナワクチンの詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

厚労 コロナ ワクチン

検索



ホームページをご覧になれない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。

【磐梯町新型コロナワクチン予防接種のお知らせ とワクチン意向調査のお願い】

5月から65歳以上（令和4年3月31日現在）の方から新型コロナワクチンの予防接種を行います。ワクチンを受けるにはご本人の同意が必要であり、強制されるものではありません。

磐梯町では下記の内容で新型コロナワクチンの予防接種を実施しますので、よくご覧になり、予防接種を受けてください。

※ワクチンの供給量により、接種開始が遅くなる可能性もあります。

ワクチンは2回接種します（自己負担なし）



- ワクチンの効果を十分得るために、同じワクチンを通常3週間（ファイザー社の場合）空けて2回受ける必要があります。
※ワクチンの種類によって接種間隔が違います。
- 接種後に現れた副反応によっては、2回目を受けないほうがよいことがあります。
（例 アナフィラキシーなど）
- 接種後に気になる症状が現れた方は、2回目を受けるかどうかは保健福祉センター（73-3101）にお問い合わせください。

接種会場は **磐梯町医療センター** です

- ・入院中・入所中の方を除き、ワクチンは住民票のある市町村で受けるようになります。
※入院中または入所中の方は、各病院もしくは施設で接種できますので確認してください。

接種方法は **集団接種** もしくは **個別接種** です

集団接種： 磐梯町医療センターの休診日の日曜日に予防接種を行います。（午前・午後）

個別接種： 磐梯町医療センターの診療日の月～土に予防接種を行います。（診療時間内）

※土曜日は第1・3・5のみ診療（予防接種実施）になります。

◆完全予約制です。

調査の方法は裏面をご覧ください。

ワクチン接種意向調査票について

～同封のハガキに記入の上4月2日（金）までにご返送ください～

●あてはまるものに○をつけ、同封された保護シールを貼って投函してください。

《記入時確認事項》

1. ワクチンを ①希望する ②希望しない ③検討中 ④入院中または入所中のいずれかに○をつけてください。
2. 上記1で希望するに○をつけた方は、①集団接種（午前もしくは午後を選択）、②個別接種（希望する曜日を選択…但し希望通りにならないこともあります。ご了承ください。）、③どちらでもよい のいずれかを選んで希望に○をつけてください。
- 接種を希望された方については、接種券及び予診票と接種日時や当日の注意点等のお知らせを郵送します。
- 指定された接種日時を変更する方は、保健福祉センターにご連絡ください。
3. 希望しないもしくは検討中に○をつけた方でも、後日、接種希望があれば接種可能ですので保健福祉センター（73-3101）にご連絡ください。
※「希望しない」「検討中」の方にも接種券は郵送します。
4. 入院・入所中の方は病院・施設での接種ができます。各病院・施設にお問い合わせください。



ワクチンの日時について、後日連絡することがありますので、忘れずに電話番号をご記入ください。

お詫び

「警梯弘報 3月号」において、接種券・予診票・ワクチン意向調査を3月下旬に郵送と記載しましたが、ワクチンの都合により接種券及び予診票につきましては、4月下旬に郵送しますのでご了承ください。

<問い合わせ>

警梯町保健福祉センター 電話 73-3101