

乳幼児（生後6か月～4歳）への新型コロナワクチン初回接種 予約・接種のご案内

11月から市内の小児専門医のいる医療機関で、生後6か月から4歳のお子さんへの新型コロナワクチンの個別接種を開始します。※開始時期は医療機関により異なります。大切なお子さんと家族を守るためにもワクチン接種をご検討ください。

乳幼児へのワクチン接種の概要について

- ★筑西市では、国の方針に基づき乳幼児へのワクチンの接種を行います。
- ★筑西市内の医療機関では、接種後の副反応や小児救急体制を考慮して平日に接種を行います。
- ★1回目に乳幼児用ワクチンを接種した場合は、2回目、3回目の接種日に5歳になった場合でも乳幼児用ワクチンを接種します。
- ★1回目を5歳の誕生日の前日以降に接種する場合は、乳幼児用ワクチンではなく小児用（5～11歳）のワクチンで接種となります。

対象者	生後6か月～4歳のお子さん
接種回数	3回（原則20日の間隔をおいて2回接種した後、55日以上の間隔をおいて3回目を接種）
使用するワクチン	乳幼児用ファイザー社ワクチン（コミナティ筋注6か月～4歳用） ※小児用（5～11歳）ファイザー社ワクチンとは種類が異なります。
接種費用	無料
接種期限	令和5年3月31日 ※期限までに3回接種を完了するため、12月末までに1回目の接種をお願いします。

ワクチン接種には保護者の同意と立ち合いが必要です

○接種について「努力義務」が適用されますが、接種はあくまでも、お子さんと保護者の意思で受けていただくことには変わりはありません。ワクチン接種のメリットとデメリットを理解した上で接種を検討してください。

○保護者の同意なく、接種が行われることはありません。周りの人に接種を強要したり、接種していない人に対して差別的な対応をすることはあってはなりません。



ワクチンの接種についての詳しいことは、
市ホームページから確認できます。



予約の開始時期について

接種券が届いたら予約が可能です。

- 医療機関により予約開始日が異なります。◆市内の接種会場と予約の方法についての予約条件の欄でご確認ください。
- まずは1回目のみ予約をお取りください。2回目以降の予約については、1回目の接種の際に次回の接種時期について医師から説明がありますので、それから予約をお取りください。

◆市内の接種会場と予約の方法について

接種を希望する医療機関が決まりましたら、予約方法と予約条件の欄をご確認いただき、予約をお取りください。

★予約の空き状況は市ホームページで確認できます。（毎週月曜日15時頃更新）

※当日のキャンセルは、体調不良以外にご遠慮ください。

医療機関名	接種日		インフルエンザ 同時接種	予約方法	予約条件
	曜日	時間			
茨城県西部メディカルセンター	月 (隔週)	14:00～14:30		・インターネット予約 <QRコード> ※市の予約システムでの予約となります。 	予約開始日 11月1日 接種開始日 11月7日
大空こどもクリニック	水 (祝日除く)	9:00～9:30 (8:45～9:15に お越しください)		・インターネット予約 <QRコード> ※診察券が無い方は、予約システムにログインできないため事前に来院する必要があります。 	予約開始日 11月1日 接種開始日 11月9日
大圃病院	金	11:30～12:00 (11:15までに お越しください)		・電話予約 0296-37-3101 <予約受付時間> 月～土 8:30～11:30、13:00～16:30	予約開始日 11月4日 接種開始日 11月11日
協和中央病院	月 (隔週)	14:00～14:30		・電話予約 0296-57-6131 <予約受付時間> 月、火、木、金 15:00～17:00 水、土 9:00～12:00	予約開始日 11月1日 接種開始日 11月14日
小松崎産婦人科医院	月 金	14:00～16:00		・電話予約 0296-24-6327 <予約受付時間> 月、火、金、土 9:00～18:00	予約開始日 11月7日 接種開始日 11月18日
三岳荘小松崎病院	木	9:00～11:00		・インターネット予約 <QRコード> ※市の予約システムでの予約となります。 	予約開始日 10月25日 接種開始日 11月10日 ※接種日については、 病院のホームページ http://www.sangakusou.or.jp に記載します。
筑西いけだクリニック	月	14:00～17:30	可能 (インフルエンザの 同時予約可)	・電話予約 0296-57-2555 <予約受付時間> 月、火、水、金、土 9:00～18:00	予約開始日 11月1日 接種開始日 11月14日
のぎ小児科	不定期	9:00～11:00 15:30～17:30	可能 (インフルエンザの 予約は別途 お取りください)	・インターネット予約 <QRコード>  ・電話予約 0296-28-8611 <予約受付時間> 月～金 9:00～18:40 土 9:00～11:40	予約開始日 11月1日 接種開始日 11月14日 ※接種日については、 不定期のため予約シ ステムで確認してく ださい。

※接種日については、変更になる場合があります。

2022.10.27 現在

接種の前にご確認ください

- 感染症にかかった後は、お子様の体調が回復（4週間を目安）してから、接種の予約をしてください。予約した日に接種できない場合は、速やかに医療機関へご連絡をお願いします。
- 新型コロナワクチン接種は、他の予防接種の前後2週間はできません。
特に1歳未満のお子さんは、定期予防接種の予定も含めて接種をご検討ください。
- インフルエンザワクチンのみ、新型コロナワクチンとの同時接種が可能です。（同時接種が可能な医療機関は一覧をご覧ください。）
- 接種当日は、必ず保護者が同伴してください。同伴できない場合は、同封の委任状の提出が必要です。
※委任状は市ホームページからもダウンロードできます。

安全性(副反応)について

※ファイザー株式会社提供資料より抜粋

ワクチン接種後（特に、接種直後～数日間）はお子様の体調に注意しましょう。下記のような症状や、いつもと違う体調の変化や異常があれば、接種を受けた医療機関の医師、看護師又はかかりつけ医へ相談してください。

<起こるかもしれない重い症状（頻度不明）>

●ショック・アナフィラキシー

【症状の発現状況、時期、持続期間など】

ワクチン接種直後から、時には5分以内、通常30分以内に以下の症状があらわれた場合、ショック、アナフィラキシーの疑いがあります。

- 皮膚症状：皮膚のかゆみ、じんま疹、紅斑、皮膚の発赤など
- 消化器症状：腹痛、吐き気など
- 視覚症状：視覚の異常
- 呼吸器症状：声のかすれ、くしゃみ、のどのかゆみ、息苦しさなど
- ショック症状：蒼白、意識混濁など

●心筋炎、心膜炎

【症状の発現状況、時期、持続期間など】

ワクチン接種後に以下の症状があらわれた場合、心筋炎、心膜炎の疑いがあります。

- 症状：胸の痛み、動悸、むくみ、息苦しい、息切れ、呼吸が荒い、呼吸が速い

<起こるかもしれない体の症状>

6か月～4歳のお子様は、ワクチンを受けた後、次のような症状が出るといわれています。
5～11歳のお子様とは症状の訴え方が異なりますので、ご注意ください。

- 注射した部位の痛み、腫れ、発赤、紅斑
- 眠気、頭痛、イライラ
- 食欲衰退、下痢、嘔吐
- 筋肉痛
- 疲労、発熱、悪寒

【症状の発現状況、時期、持続期間など】

- ・注射した部位の痛みの多くは接種翌日にあらわれ、持続期間は1日でした。
- ・その他の症状の多くは接種翌日～5日ほどであらわれ、持続期間は約2日でした。
- ・これらの症状は、通常、数日以内に治まります。なお、病氣治療中の方で解熱消炎鎮痛剤などを使用される場合は、主治医・薬剤師に服用についてご相談ください。また、ひどい痛み・腫れ、高熱など重い症状と思われる場合は、医師の診察を受けてください。

予防接種健康被害救済制度について

一般的にワクチン接種では、副反応による健康被害（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。極めて稀ではあるものの、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。

◎制度については厚生労働省のホームページをご覧ください。➡



接種の当日に必要な書類

お忘れになるとワクチン接種が受けられません。必ずご持参ください。

- ①接種券一体型予診票 ※1～3回目用（3枚）があります。
- ②予防接種済証 ※通知に同封しています。（あて名が書いてあるもの）
- ③母子健康手帳
- ④お薬手帳
- ⑤委任状 ※保護者が接種に同伴できない場合のみ必要です。
- ⑥接種者の身分証明書（健康保険証、マイナンバーカードなど）
※接種する人の氏名、生年月日、住所が確認できる書類が必要です。

★予診票は、必ず事前に保護者の方がご記入ください。

The image shows a 'New COVID-19 Vaccination Pre-examination Form'. Red circles and numbers 1 through 9 highlight specific areas: 1. Address, name, and date of birth fields; 2. Sex field; 3. Age field; 4. Temperature field; 5. Medical history section; 6. Consent section; 7. Signature field; 8. Date of vaccination field; 9. Parent's signature field.

※接種券一体型予診票は1回目用、2回目用、3回目用の3種類あります。接種の際には、お間違えないようお持ちください。

<記入方法>

- 鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。
- ①住所、氏名、生年月日、性別が印字されていますので、間違いがないか確認してください。
 - ②緊急連絡先の電話番号を記入してください。
 - ③接種日当日の年齢を記入してください。
※未満児は【歳】の部分【月】に修正し、月齢を記入してください。
 - ④接種会場で測った体温を記入してください。
 - ⑤質問事項をよく読み「はい」か「いいえ」のいずれかに✓を入れてください。
※「現在妊娠～授乳中ですか。」の回答欄に✓は不要です。
 - ⑥医師・医療機関記入欄は何も記入しないでください。
 - ⑦接種を希望しますに✓を入れてください。
 - ⑧接種を受ける日の日付を記入してください。
 - ⑨保護者自署欄は、保護者が署名してください。（保護者の氏名を自署）

ワクチンに関する相談窓口

<副反応に関する相談>

茨城県新型コロナワクチンコールセンター ☎ 029-301-5394 (24時間対応)

<ワクチンに関する全般の相談>

厚生省新型コロナワクチンコールセンター ☎ 0120-761-770 (9:00～21:00)

<接種券の発送について>

筑西市コロナワクチン接種対策課 ☎ 0296-22-0506 (平日8:30～17:15)

※内容に変更がある場合は、市ホームページ等でお知らせします。