小児(5~11歳)の新型コロナワクチン追加接種 【オミクロン株対応2価ワクチン】

予約・接種のご案内

接種可能日について

- ★前回の接種日から

 3か月以上経過後から接種可能です。
 - ※3か月より早い接種日の予約をお取りいただいた場合は、予防接種法による間違い接種となるため、接種をお断りしますので、予約をお取りいただく際にはご注意願います。
- ★市内の小児医療機関では、4月から接種を開始します。
- ★12歳の誕生日の前日からは、大人用のワクチンでの接種となる ため、小児用のワクチンは接種できません。
 - ※小児(5~11歳)用のワクチンとは、濃度と用量が異なります。

予約方法について

◎接種券が届いたら予約が可能です。

予約の空き状況は、市ホームページで毎週月曜日に更新します。



「予防接種済証」や「接種券一体型予診票」に記載されています。



- ※右側の ◆市内の接種会場と予約の方法について の欄をご覧になり、 前回接種日から3か月以降の予約をお取りください。
- ※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。

◆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。

※当日のキャンセルは、体調不良以外はご遠慮ください。

医療機関名	接種日		14.55		
	曜日	時間	接種 開始 日	予約方法	予約条件
茨城県西部メディカル センター	月曜日 (月1,2回)	14:00~14:30	4/17	・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。</qrコード>	
大空こどもクリニック	第2・第4 金曜日	9:00~9:30 (8:45~9:15に お越しください)	4/14	・電話予約 0296-20-1250 <予約受付時間> 月・火・水・金・土 9:00~12:00、14:00~17:00	
大圃病院	第2・第4 金曜日	11 : 00~	4/14	・電話予約 0296-37-3101 <予約受付時間> 月~土 9:00~11:30、13:00~16:30	追加接種のみ
協和中央病院	月曜日 (月1回)	14 : 00~14 : 30	4 月 中旬 以降	・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	追加接種のみ
小松崎産婦人科医院	月曜日また は金曜日 (月1回)	14 : 00~18 : 00	4/14	・電話予約 0296-24-6327 <予約受付時間> 月、火、金、土 9:00~18:00	接種日については予 約時に確認してくだ さい。
三岳荘小松崎病院	月曜日	9:00~11:30 13:00~15:30	4/3	・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。</qrコード>	接種日については、 病院のホームページ http://www.sangakusou.or.jp に記載いたします。
筑西いけだクリニック	金曜日	14 : 00~17 : 30	4/7	・電話予約 0296-57-2555 <予約受付時間> 月、火、水、金、土 9:00~17:30	
のぎ小児科	第1金曜 日、第3月 曜日 (休診の場合 は翌週)	9:00~11:00 15:30~17:30	4/7	・電話予約 0296-28-8611 <予約受付時間> 月、火、木 8:40~11:40、14:40~18:40 金 14:40~18:40 土 8:40~12:40	

※接種日については、変更になる場合があります。

2023. 3. 24 現在

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
- 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。

予診票は必ず保護者の方が事前にご記入ください



く記入方法>

- 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。
- 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**ノ**を入れてください。

※「現在妊娠~授乳中ですか。」の回答欄にとは不要 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)

接種の前にご確認ください

- 〇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。
- 〇接種当日は、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。

ワクチン接種後の主な副反応と対応について

<主な副反応:発熱/頭痛/倦怠感/接種部位の痛み>

- ・主な副反応は成人や12歳以上と同様です。頻度は同じくらい(接種部痛等)か、やや低い頻度 (発熱等)※で発生します。※米国での臨床試験(治験)より
- 発熱や頭痛などに対しては、市販の解熱鎮痛薬などでも対応が可能です。
- ・ドラッグストアなどで購入可能ですので、接種する場合は事前に準備をご検討ください。
 - 注:発熱が数日以上持続する場合は、副反応以外の原因も考えられますので医療機関の受 診をおすすめします。

<重篤な副反応>

- ・アナフィラキシー/強いアレルギー症状:とくに小児で多いということはありません。
- →接種会場で初期対応を行います、必要があれば救急施設で治療や経過観察を行います。
- ・急性心筋炎:接種後(とくに5日以内に)、胸の痛みなどがあれば医療機関の救急外来を受診 ください。

く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。



詳しい説明は市ホームページでも確認できます。





ワクチンに関する相談窓口

<予約受付・接種券再発行など>

筑西市コロナワクチンコールセンター

☎ 0570-666-108 (平日9:00~17:00)

<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 23 029-301-5394 (24 時間対応)

くワクチンに関する全般の相談>

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

※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。