

3回目接種 予診票記入のポイント

ワクチン接種当日は、事前に記入した予診票と接種券、本人確認書類(健康保険証・運転免許証など)を持参してください。予診票記入のポイントをお知らせします。

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票 (1・2回目/追加接種)

※太枠内にご記入またはチェック印を入れてください。

※ワクチン接種後に医療機関において
何も貼らないでください

住所(記載されている住所) 都道府県 市区町村

フリガナ 氏名 電話番号

生年月日(西暦) 年 月 日 日生(満) 歳 性別 男 女 診察前の体温 度 分

質問事項

新型コロナウイルスワクチンの接種を受けたことがありますか。
接種日(1回目: 年 月 日、2回目: 年 月 日) はい いいえ

接種を受けたワクチン()

現時点で住民票のある市町村、接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか。 はい いいえ

「新型コロナウイルスの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。 はい いいえ

現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。
病名: 心臓病 腎臓病 肝臓病 血液疾患 血が止まりにくい病気 免疫不全
 毛細血管漏出症候群 その他()

治療内容: 血をサラサラにする薬() その他()

最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名() はい いいえ

今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状() はい いいえ

けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 はい いいえ

薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。
薬・食品など原因になったもの() はい いいえ

これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。
種類() 症状() はい いいえ

現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。 はい いいえ

2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類() 受けた日() はい いいえ

今日の予防接種について質問がありますか。 はい いいえ

医師記入欄 以上の問診及び診察の結果、今日の接種は 可能 見合わせる

本人に対して、接種の効果、副反応及び **記入しないでください**

新型コロナウイルス接種希望書
医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(接種を希望します 接種を希望しません)

この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。
このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

ワクチン名・ロット番号 接種量 実施場所・医師名・接種年月日 ※医師名は枠内に収まるよう記入してください。

医師記入欄 同時に合わせて必ずここに貼ってください **記入しないでください**

接種時刻 : 15 : 30 (市控用)

●**接種する場合**は接種希望書の「接種を希望します」にチェックしてください。接種当日の日付を記入し、署名してください。



予診票は、黄色い封筒に接種券と同封しています。

●**電話番号**は日中に通じる番号を記入してください。

●**体温**は当日の朝に測定してください。37.5度以上の方は接種できません。海老名市新型コロナウイルスワクチン接種専用ダイヤル(☎0570・097・050)へキャンセルの連絡をしてください。

●**接種日・接種したワクチンの種類**は、接種券の接種年月日・メーカーを確認して記入してください。



●**持病がある方や通院中の方は**、通院している医療機関に事前に相談してください。接種できないことがあります。

●**女性のみ**回答してください。

●**質問がある方は**接種会場で質問してください。

症状に関する相談

海老名市新型コロナウイルス感染症コールセンター

☎046(235)5234 ☎046(235)7015
☎(月)~(金)9時~17時・(土)9時~12時(日)祝除く

市ホームページに最新情報を掲載

新型コロナウイルスワクチン接種や公共施設の開館状況・イベントの中止・延期など、さまざまな情報を随時更新しています。



新型コロナウイルス感染症情報ページ

新型コロナウイルス感染症 関連情報

☎海老名市新型コロナウイルスワクチン接種専用ダイヤル ☎0570(097)050(ナビダイヤル)

昨年7月末までに2回目接種を受けた方の3回目接種

集団接種の予約・変更・キャンセル方法

集団接種会場で2回目接種を受けた65歳以上の方

ワクチンの接種日時と会場を指定した接種券を発送しています。指定した内容で接種できる場合は予約は不要です。直接指定した会場へ来場してください。変更・キャンセルを希望する場合は、電話またはインターネットで手続きできます。

【予約変更期間】

1月31日(月)9時~2月6日(日)17時

個別に医療機関などでの接種を希望する場合は、医療機関などを予約してから集団接種をキャンセルしてください。キャンセルは予約変更期間外でも可能です。

上記以外の方

上記以外の方が集団接種会場での3回目接種を希望する場合は、予約が必要です。予約は2月7日(月)9時から、電話またはインターネットで受け付けます。接種日時と会場は空き状況により異なるため、予約時に確認してください。予約枠がなくなり次第終了します。

電話

海老名市新型コロナウイルスワクチン接種専用ダイヤルへ
☎0570(097)050(ナビダイヤル)
時9時~17時(土)日(祝)も対応
電話が集中してつながりにくい場合があります。

インターネット

海老名市コロナワクチン接種予約窓口へ
🌐<https://covid19-wakuchin.jp/142158>
時24時間



予約窓口ページ



指定した接種日時・会場は接種券下部に記載

昨年8月以降に2回目の接種を受けた方には、2回目接種の6カ月後をめどに接種券を発送します。接種や予約方法などの詳細は、接種券と同封する案内などでお知らせします。

武田/モデルナ社製ワクチンの有効性と安全性

研究によると、ファイザー社製ワクチンで1回目・2回目接種をした人が、3回目接種でファイザー社製または武田/モデルナ社製を接種した場合、ファイザー社製よりもモデルナ社製を用いた方が感染予防や重症化予防により高い効果が期待できることが分かりました。副反応は初回接種と同程度であったと報告されています。

参考: 厚生労働省ホームページ

ワクチン3回目接種を前倒し

厚生労働省から3回目接種前倒しの方針が示されたことを受け、2回目接種からの接種間隔を短縮しました。下表の間隔で接種できます。

区分	変更後	変更前
医療従事者、高齢者施設などの入所者・従事者	6カ月(変更なし)	6カ月
65歳以上の方	6カ月	7カ月
18歳~64歳の方	7カ月	8カ月