4 月区連会定例会説明資料
令和 3 年 4 月 22 日
健康福祉局健康安全課
ワクチン接種調整等担当

1

新型コロナウイルスワクチンの接種の状況について

4月から開始を予定しているワクチン接種について、現時点の状況及び今後の見通しについて、御案内します。

引き続き、ワクチン接種の広報について御協力をお願いいたします。

1　個別通知の発送について

個別通知発送時期	対象者	市内対象者数
4月下旬	80 歳以上	約 29 万人
※発送は 2 段階	75 歳以上	約 19 万人
5 月中旬	70 歳以上	約 24 万人
※発送は 2 段階	65 歳以上	約 20 万人

※個別通知には、以下の書類を同封します。記載イメージは別紙 1 参照。
（接種券/予診票/ワクチン説明書/接種案内ちらし）

※視覚障害者への対応
封筒の点字印刷、接種案内チラシの音声読み上げの二次元コード及び切り欠き加工を行います。

※在住外国人への対応
接種案内チラシに多言語ウェブページの QR コードを掲載します。

2　各接種手法の開始時期について

接種手法	実施状況
施設接種	4 月 12 日の週から開始。対象施設は、介護老人保健施設及び特別養護老人ホームで、4 月中に 40 施設程度実施する見込み。
集団接種	5 月中旬から開始。各区会場（18 区 19 会場）は別紙 2 のとおり。すべての区で 4 月初めから会場の設営を進め、順次シミュレーションを行うなど、接種準備を実施。
個別接種	医療機関の参加状況や神奈川県が担う医療従事者向け接種の進捗状況により、6 月以降開始予定。

（3 月 24 日現在）

接種手法/月		4 月	5 月	6 月	7 月
施設接種		4/12 週～開始予定 →	→	→	→
集団接種			5/17 週～開始予定 →	→	→
個別接種	病　院			6 月以降開始予定 →	→
	診療所				

3　ワクチン NEWS について

ワクチン接種に関する情報をタイムリーにお伝えするため、「ワクチン NEWS」を定期的に発行します。各区役所や関係団体において配付・配架していただき、最新の情報を市民の皆さまへお届けくださいますようお願いします。

	内容	発行時期
NEWS No.1	接種券送付時期、QA	３月末
NEWS No.2	接種券発送の案内、予約方法について（予定）	４月下旬頃予定
NEWS No.3	接種会場について（予定）	５月中旬頃予定
⋮	⋮	⋮

※以降、接種スケジュールや接種順位等、その時点での最新の情報をお伝えしていきます。
※本市ホームページにも掲載する予定です。

4　区役所における相談員の配置について

区役所に来庁した市民の相談にも対応できるよう、各区に相談員を配置します。

(1)　業務内容

ワクチン接種に係る問合せのほか、接種券の紛失等による再発行の相談やワクチン接種の予約に関する対応を想定しています。

(2)　配置人数

各区役所に派遣職員を原則として２名ずつ配置します。

(3)　管理責任者の配置

相談員の市民対応の習熟度を均一にするほか、相談員の習熟度の向上やマネジメントを行うため、６区に１人程度の割合で管理責任者を設置し、随時、区役所にも派遣します。

(4)　派遣期間

令和３年４月１日（木）～９月 30 日（木）

5　横浜市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター

電話番号	0120-045-070
ＦＡＸ	050-3588-7191（※耳の不自由な方のお問合せ用ＦＡＸ番号です）
受付時間	９時から 19 時　（土曜日、日曜日、祝・休日も実施）
対応言語	日本語・英語・中国語・韓国語・ベトナム語・ネパール語・ポルトガル語・スペイン語

お問合せ先	
【ワクチン接種全般について】 横浜市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター　Tel 0120-045-070	【本資料について】 健康福祉局健康安全課ワクチン接種調整等担当 Tel 045-671-4841 MAIL　kf-info-vaccine@city.yokohama.jp

別紙１

個別通知封筒（白色）

表

新型コロナウイルスワクチン接種券 在中

料金後納
郵便

重 要

横浜市 健康福祉局 ワクチン接種調整等担当
〒221-8777 横浜市神奈川区新浦島町2丁目1-10
神奈川郵便局 私書箱88号

141003

裏

横浜市から大切なお知らせです。必ず開封してください。

横浜市新型コロナウイルスワクチン接種専用

お問合せ コールセンター	0120−045070
予約センター	0120−045112

土日祝日含む毎日 9：00〜19：00

141003

接種券

あなたの券番号

00000 00000

新型コロナウイルスワクチン接種券

予約メモ欄

1回目	2回目
日時：　月　日（　）　時　分	日時：　月　日（　）　時　分
場所：	場所：

141003

接種券

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

診察したが接種できない場合

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証（臨時）
Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	メーカー/Lot No （シール貼付け）
接種年月日　年　月　日	
接種場所	
2回目	メーカー/Lot No （シール貼付け）
接種年月日　年　月　日	
接種場所	
氏名	
住所	
生年月日	

横浜市長

接種を受ける方へ
●持ち物：この接種券（シールははがさないでください）
本人確認書類（健康保険証、運転免許証等）
●右側の接種済証は接種後も大切に保管してください。

予診票

支払請求用

新型コロナワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

※左端に合わせ、点線に沿ってまっすぐに貼り付けてください
（クーポン貼付）

住民票に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　日生（満　歳） □男・□女	診察前の体温	度　分

質問事項	回答欄		医師記入欄
新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。 （接種を受けたことがある場合　1回目:　月　日、2回目:　月　日）	□はい	□いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	□はい	□いいえ	
「新型コロナワクチンの説明書」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	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 □医療従事者等　□65歳以上　□60〜64歳　□高齢者施設等の従事者 □基礎疾患を有する（病名:　）	□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 □その他（　） 治療内容：□血をサラサラにする薬（　）□その他（　）	□はい	□いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	□はい	□いいえ	
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、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。	医師署名又は記名押印

新型コロナワクチン接種希望書

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。

年　月　日　被接種者又は保護者自署

（※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載）
（※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被後見人の場合は本人又は成年後見人自署）

医師記入欄	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
	※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください （注）有効期限が切れていないか確認	□.□ ml	実施場所 医師名 医療機関等コード 接種年月日 ※記入例）4月1日→04月01日 202□年□□月□□日

※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。

別紙２

■集団接種会場（各区の接種会場）

区	会場名	実施時間（予定）	１日最大接種回数※	区	会場名	実施時間（予定）	１日最大接種回数※
鶴見区	鶴見公会堂	10時から16時まで	450回	金沢区	金沢地区センター	10時から16時まで	450回
神奈川区	神奈川公会堂	10時から16時まで	300回	港北区	港北公会堂	10時から16時まで	450回
西区	西公会堂・西地区センター	10時から16時まで	450回	緑区	緑公会堂	10時から16時まで	450回
中区	技能文化センター	10時から16時まで	150回	青葉区	青葉公会堂・青葉スポーツセンター	13時から16時まで	600回
	中スポーツセンター	10時から16時まで	300回	都筑区	都筑公会堂	10時から16時まで	450回
南区	南公会堂	10時から16時まで	450回	戸塚区	戸塚スポーツセンター	10時から16時まで	450回
港南区	港南スポーツセンター	10時から16時まで	450回	栄区	栄スポーツセンター	10時から16時まで	450回
保土ケ谷区	保土ケ谷スポーツセンター	10時から16時まで	450回	泉区	泉公会堂	10時から16時まで	450回
旭区	旭スポーツセンター	10時から16時まで	450回	瀬谷区	瀬谷スポーツセンター	10時から16時まで	450回
磯子区	磯子スポーツセンター	10時から16時まで	450回	計　19か所			8,100回/日

※　１日最大接種回数は、レイアウト上の最大接種回数

令和３年３月 31 日発行

新型コロナウイルス ワクチンNEWS No.1

発行：横浜市健康福祉局健康安全課

令和３年３月 24 日時点の情報をもとに作成しています。

創刊

『新型コロナウイルス・ワクチン NEWS』では、横浜市のワクチン接種についての情報をわかりやすく提供します。

個別通知（接種券）の送付について

横浜市では、新型コロナウイルスワクチン接種に向け、国の示す接種順位に従って対象となる方全員が市内各所でワクチンの接種を受けられるよう準備を進めています。

高齢者の方への個別通知（接種券）の発送は、４月下旬から年齢別に順次発送します。

対 象 者	80歳以上	75歳以上	70歳以上	65歳以上
送付時期	４月下旬 ＊発送は２段階		５月中旬 ＊発送は２段階	

接種券が届いたら

ワクチンの接種には事前に **予約** が必要です。
接種券は接種の予約、接種会場での受付で必要となるため、お手元に届いたらなくさないよう大切に保管してください。

＊予約システムは接種券送付までに開設予定です。

新型コロナウイルスワクチン接種に関するお問い合わせは、
横浜市 新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター まで

☎0120-045-070　FAX **050-3588-7191**（耳の不自由な方のお問合せ用 FAX です）

受付時間 ９時から 19 時まで（土、日、祝日も実施）
８か国語に対応します（English、中文、한국、Tiếng Việt、नेपाली、Português、Español、日本語）

【新型コロナウイルスワクチンに便乗した詐欺にご注意ください！】
ワクチン接種は無料です。行政機関や病院などが、ワクチン接種のために金銭を求めることはありません。

教えて！ 新型コロナウイルスワクチンのこと!!

接種費用はかかりますか?

新型コロナウイルスワクチンの予防接種は無料で受けられます。

私は予防接種を受けることができますか？

現在国で承認されているワクチン（ファイザー社製）については、対象者の年齢が 16 歳以上の方とされています。

ワクチン接種のスケジュールは?

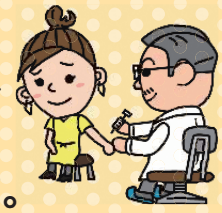
高齢者の接種は、５月 17 日の週より集団接種会場での接種を開始し、６月上旬より医療機関での接種を開始する予定です。
それ以外の方の接種も、国のスケジュールに基づき順次開始します。

ワクチンは何回接種すればいいの？

ファイザー社製ワクチンの場合、２回接種が必要となります。１回目の接種を受けてから３週間後の同じ曜日に２回目を受けていただくことになっています。３週間を超えた場合、できるだけ早く２回目の接種を受ける必要があります。

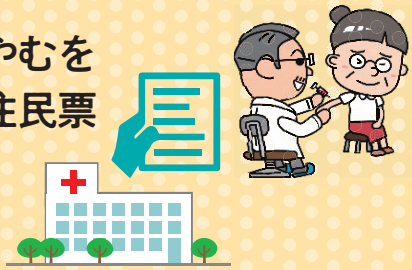
ワクチンは必ず接種しなくてはならないの？

市民の皆様には、接種を受けていただくことをおすすめしていますが、強制ではありません。
接種には本人や保護者の同意が必要です。



横浜に住民登録している親族が市外の施設に入所しています。どこで接種を受けられますか?

長期入院、入所している方等やむを得ない事情による場合には、住民票所在地外の場所でも接種を受けることができます。



横　浜　市　記　者　発　表　資　料

令和３年４月１４日
健康福祉局健康安全課

新型コロナウイルスワクチン接種の準備状況について

高齢者施設等に入所されている方以外の高齢者の方々に対するワクチン接種の開始に向けた準備状況をご案内します。

１　個別通知の発送について

（１）発送スケジュール

高齢者施設等に入所されている方以外の高齢者の方々に対して、次の通りワクチン接種に係る個別通知を発送します。

個別通知発送日	対象者	市内対象者数
4 月 23 日（金）	80 歳以上	約 29 万人
4 月 30 日（金）	75 歳以上	約 19 万人
5 月 10 日（月）	70 歳以上	約 24 万人
5 月 14 日（金）	65 歳以上	約 21 万人

※発送から市民の皆様のお手元に届くまで数日程度要する見込みです。
（連休期間は、１週間程度要する場合もあります。）

（２）送付書類

個別通知には、次の書類を同封します。
①接種券 ②予診票 ③ワクチン説明書（効果、注意点等） ④接種案内チラシ

２　集団接種の予約について

（１）予約開始日時

５月３日（月・祝）午前９時

（２）予約方法

横浜市専用の予約サイト(Web、スマートフォン)及び電話で予約ができます。予約サイトの URL 及び予約センターの電話番号は、個別通知に同封の「接種案内チラシ」でご確認ください。

（３）留意事項

国はすべての高齢者が接種できる量のワクチンを６月末までに各自治体に順次供給する見通しです。希望する方は必ずワクチンを接種できますので、慌てずにご予約ください。

裏面あり

３　集団接種・個別接種の準備状況について

（１）集団接種

すべての会場の設営を４月 15 日（木）までに終え、その後各会場で接種開始に向けたシミュレーションを進めます。

５月 17 日(月)に青葉スポーツセンター(青葉区)で接種を開始し、19 日(水)から市内 19 か所の会場で接種を開始します。

（２）個別接種

市内約 1,070 の医療機関（病院約 70、診療所約 1,000：3 月 31 日現在）で個別接種を実施予定です。接種開始は６月以降の予定です。

※市内接種医療機関の一覧及び予約方法は、５月中旬以降、横浜市ホームページ等でお知らせします。

４　５月の施設接種について

高齢者施設等での施設接種は、各施設の意向をふまえて、５月中に 400～500 施設を目途に接種を実施する予定です。

対象の高齢者施設
介護老人保健施設、特別養護老人ホーム、介護医療院、介護療養型医療施設、認知症高齢者グループホーム、住宅型有料老人ホーム、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、ケアハウス、サービス付き高齢者住宅　等

５　広報について

広報よこはまやチラシ、ミニコミ誌など紙媒体を活用した発信のほか、電車内へのポスター掲示、SNS による発信、外国人の方向けの多言語対応等、様々な媒体を通じて、予約方法や接種場所などワクチン接種に関する様々な情報をお届けしています。

お問合せ先
【1、2、5 について】 健康福祉局健康安全課ワクチン接種調整等担当課長　鈴木 真実　 Tel 045-671-4843 【3(1)について】 健康福祉局健康安全課ワクチン接種調整等担当課長　松崎 善夫　Tel 045-671-4893 【3(2)について】 健康福祉局健康安全課ワクチン接種調整等担当課長　曽我 直樹　Tel 045-671-4842 【4 について】 健康福祉局健康安全課ワクチン接種調整等担当課長　喜多 麻子 Tel 045-671-4847

別紙１

個別通知封筒（白色）

表

新型コロナウイルスワクチン接種券 在中

料金後納
郵便

重 要

横浜市 健康福祉局 ワクチン接種調整等担当
〒221-8777 横浜市神奈川区新浦島町2丁目1-10
神奈川郵便局 私書箱88号

141003

裏

横浜市から大切なお知らせです。必ず開封してください。

横浜市新型コロナウイルスワクチン接種専用

お問合せ コールセンター	0120－045070
予約センター	

土日祝日含む毎日 9：00～19：00

141003

予診票

支払請求用

新型コロナワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

※左隅に合わせ、点線に沿ってまっすぐに貼り付けてください

（クーポン貼付）

住民票に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□□日生（満□□歳）	□男・□女	診察前の体温 □□度□分

質問事項	回答欄		医師記入欄
新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。 （接種を受けたことがある場合　1回目:　月　日、2回目:　月　日）	□はい	□いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	□はい	□いいえ	
「新型コロナワクチンの説明書」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	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 □医療従事者等　□65歳以上　□60～64歳　□高齢者施設等の従事者 □基礎疾患を有する（病名:　　）	□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 □その他（　　） 治療内容：□血をサラサラにする薬（　　）□その他（　　）	□はい	□いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	□はい	□いいえ	
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、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。	医師署名又は記名押印

新型コロナワクチン接種希望書

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。

年　月　日　被接種者又は保護者自署

（※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載）
（※被接種者が15歳未満の場合は保護者自署、成年被後見人の場合は本人又は成年後見人自署）

医師記入欄	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
	シール貼付位置 ※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください （注）有効期限が切れていないか確認	□.□ ml	実施場所 医師名 医療機関等コード □□□□□□□ 接種年月日 ※記入例 4月1日→04月01日 2 0 2□年□□月□□日

接種券

あなたの券番号

00000 00000

新型コロナウイルスワクチン接種券

予約メモ欄

1回目	2回目
日時：　月　日（　）　時　分	日時：　月　日（　）　時　分
場所：	場所：

141003

接種券

券種	2	ワクチン接種	1 回目
請求先	神奈川県 横浜市		141003
券番号			
氏名			

券種	2	ワクチン接種	2 回目
請求先	神奈川県 横浜市		141003
券番号			
氏名			

診察したが接種できない場合

券種	1	予診のみ	1 回目
請求先	神奈川県 横浜市		141003
券番号			
氏名			

券種	1	予診のみ	2 回目
請求先	神奈川県 横浜市		141003
券番号			
氏名			

新型コロナウイルスワクチン　予防接種済証（臨時）
Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	
接種年月日	
年 月 日	メーカー/Lot No（シール貼付け）
接種場所	
2回目	
接種年月日	
年 月 日	メーカー/Lot No（シール貼付け）
接種場所	
氏名	
住所	
生年月日	

横浜市長

接種を受ける方へ

●持ち物：この接種券（シールははがさないでください）
本人確認書類（健康保険証、運転免許証等）

●右側の接種済証は接種後も大切に保管してください。

ワクチン説明書

表

141003

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 回目もぜひ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）

裏

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のある人は、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。稀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。申請に必要となる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	◇ ＡＬＣ－０３１５：［（4-ヒドロキシブチル）アザンディイル］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） ◇ ＡＬＣ－０１５９：2- ［（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 ◇ ＤＳＰＣ：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。

接種案内チラシ

表

横浜市

141003

新型コロナウイルスワクチン接種のお知らせ

令和３年２月２２日時点の情報です。

接種費用 無料

<Multilingual>Please see the back side.

・このお知らせは、新型コロナウイルスワクチンの優先接種の対象者である令和3年度中に「65歳以上」になる方（※）に、高年齢の方から順番に発送しています。
※昭和32年（1957年）4月1日以前に生まれた方

・高齢者施設等に入所・居住している方は、入所している施設で接種する場合があります。詳しくは、施設にご確認ください。

ワクチン接種を受けるにはご本人の同意が必要です

ご同意に当たり、「ワクチン接種を受けることができない」または「接種を受ける際に注意を要する」疾患等があります。前もってかかりつけ医とご相談されることをお勧めします。

※ただし、接種前後の診療等については、通常の診療として自己負担が生じる可能性があります。

ワクチン（ファイザー社製）接種を受けることができない人

・明らかに発熱している人
・重い急性疾患にかかっている人　など

その他にもワクチン接種を受けられない場合があります。

詳細は、「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）」をご確認ください。

ワクチン接種の流れ

1 接種を受ける日時・場所を予約する（接種券をご用意ください。）

スマートフォン・パソコンから予約

電話から予約
☎
9：00～19：00（土日祝日含む）
電話はつながりにくいことがあります。できるだけスマホ・パソコンからのご予約をお願いします。

※予約でお困りの方は、コールセンターまでご連絡ください。

・予約開始時期については、市ホームページ等でお知らせします。
・18区の公会堂・スポーツセンター等に接種会場を設置予定のほか、病院・診療所等での接種についても調整中です。詳細は、市ホームページ等でお知らせします。

新型コロナウイルスワクチンお問い合せコールセンター
☎0120－045070
9:00～19：00（土日祝日含む）
FAX 050－3588－7191
※耳の不自由な方のお問合せ用FAX番号です。

この2次元コードは目の不自由な方の為の音声コードです。

裏

2 ワクチン接種を受ける（無料）

<当日の注意点>

・ご自宅で予診票のご記入をお願いします。（会場でのご案内がスムーズです。）
・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、「予約用の電話番号」へご連絡ください。
・会場には肩を出しやすい服装でお越しください。

当日の持ち物

・接種券（シールをはがさないでください）
※ ワクチン接種は、2回受ける必要があるため、台紙には2回分の接種券がついています。シールをはがさずに、台紙ごとお持ちください。
・記入済みの予診票
・本人確認書類（マイナンバーカード、健康保険証、運転免許証等）

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期間を空けて2回受ける必要があります。2回目の予約の方法については、今後、市ホームページ等で、お知らせいたします。

◎ 住民票が横浜市にある方が横浜市外でワクチン接種を希望する場合

長期入院、長期入所している等のやむを得ない事情による場合には、例外的に住民票所在地以外でワクチン接種を受けられる場合があります。

・市外の医療機関・高齢者施設等に入院・入所している場合
➡ 医療機関や施設にご相談ください。
・基礎疾患のある方がかかりつけ医（市外の医療機関）の下で接種する場合
➡ 医療機関にご相談ください。
・上記以外でも、市外でワクチン接種を受けられる場合があります。
コロナワクチンナビ（下記参照）、または接種を希望する市町村の窓口等でご確認ください。

新型コロナウイルスワクチンに関する最新の情報は、横浜市ホームページまたはお問い合せコールセンターにてご確認ください。　新型コロナワクチン　横浜市　検索

接種総合案内サイト「コロナワクチンナビ」
3月中旬公開予定（令和３年２月時点）

「コロナワクチンナビ」サイトアドレス：https://v-sys.mhlw.go.jp

ワクチン接種が受けられる会場を探したいときに、厚生労働省の「コロナワクチンナビ」が活用できるようになる予定です。

「コロナワクチンナビ」二次元コード

Multilingual　English　中文(簡体)　台語　やさしい日本語

※本ワクチン接種の実施は、令和３年度予算の横浜市会での成立が前提です。