

新型コロナワクチンを受ける方へ

今回のワクチンは、郡市内で65歳以上の方が約5万人と対象者が多く、1市5町同時に集団接種で実施します。会場ではみなさまの滞在時間を短くし、かつ、より安全に接種に専念できる体制で臨みます。そのため、下記ご協力をお願いいたします。

予診票は自宅で記載しておきましょう

接種会場で多くの方が記載する空間・時間の余裕はありません



基礎疾患のある方は、かかりつけ医の許可をもらっておきましょう

みなさまの病状を把握しているかかりつけ医の許可は必須です



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()

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。

<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

ご質問は市町相談窓口又は、かかりつけ医療機関ですませてください

会場のスタッフは接種に専念しており、ご質問対応がなかなか難しい状況です



接種当日は肩がすぐ出せる服装でお越しください



集団接種参加の医療スタッフは、その前後で通常診療業務があります。そのため、決められた時間内に接種を終える必要がございます。スムーズな接種実施にご協力を何卒よろしくお願いいたします。