

新型コロナウイルスを受け取る方へ

接種会場では、みなさまの滞在時間を短くし、かつ、より安全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要です。受診時に一声おかけください。



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： <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全		<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> その他()			
治療内容： <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬() <input type="checkbox"/> 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

一般的なご質問は市町相談窓口又は、かかりつけ医ですませてください

当日はその日の体調などの質問だけにしましょう。



接種当日は肩がすぐ出せる 服装でお越しください



各施設、通常診療の合間に工夫して接種をおこないます。決められた時間内に接種を終えられるよう、ご協力をよろしくお願いいたします。