

新型コロナワクチンの4回目接種（第二期追加接種）について

【当院での接種は全例電話予約制】

予約専用ダイヤル：090-9100-9916

(月～金曜 午前9:00～12:00、午後14:30～18:00)

1～3回目接種を当院で受けていなくても、4回目接種は当院で可能です

2022年6月1日より、新型コロナワクチンの4回目接種を開始します。概要をお知らせします。

【接種開始時期】令和4年6月1日 【接種費用】無料（全額公費負担）

【使用ワクチン】・ファイザー（3回目接種量と同量；0.3ml）or モデルナ（3回目接種量と同量；0.25ml）

当院の使用ワクチンはファイザー製のみです

（1・2・3回目と違うワクチンを選んでも問題ありません）

【期間】（現行）令和4年9月30日まで（今後延長される見込み）



【接種の対象者】3回目接種を終了した日から5か月以上経過した方で、以下の①又は②に該当する方

- ① 60歳以上の者
- ② 18歳以上60歳未満で、基礎疾患有する者その他新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師が認める者

（注1）年齢は接種日時点での満年齢です。 （注2）基礎疾患の有無は自己申告になります

*接種を検討されている方は、かかりつけ医によく相談して下さい。

重症化リスクの高い基礎疾患有する者の範囲について

【以下の病気や状態の方で、退院/入院している方】

1. 慢性の呼吸器の病気
2. 慢性の心臓病（高血圧を含む）
3. 慢性の腎臓病
4. 慢性の肝臓病（肝硬変等）
5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病
6. 血液の病気（鉄欠乏性貧血を除く）
7. 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む）
8. ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている
9. 免疫の異常を伴う神経疾患や神経筋疾患
10. 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等）
11. 染色体異常
12. 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態）
13. 睡眠時無呼吸症候群
14. 重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している、又は自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障害（療育手帳を所持している場合）

【基準（BMI 30以上）を満たす肥満の方】

*BMI 30 の目安：身長 170cm で体重約 87kg、身長 160cm で体重約 77kg

【接種の具体的な手続き】

■60歳以上の方（申請不要）

3回目接種を終えている方は、申請や手続きは不要です。

■18歳以上 60歳未満で基礎疾患有する方など（要申請）

3回目接種を終了しており、4回目接種を希望する方は、接種券の送付を申請する必要があります。

(注) 接種を検討されている方は、接種券の送付申請前に、かかりつけ医によく相談して下さい。また、接種前の予診の際に、医師が予診票の質問事項を見て、基礎疾患有していることなどを確認します。

接種券の申請方法

各自治体によって申請方法が異なりますので、住民票のある自治体のホームページを参照するなどして、確認して下さい。

《木更津市の場合》

以下のいずれかの方法によって申請することになっています。



■WEB申請：木更津市のホームページからアクセスして下さい

■窓口申請：木更津市役所朝日庁舎2階 健康推進課 に出向いて手続きをして下さい

- 必要書類
- ・接種券発行申請書【4回目接種用】
 - ・窓口に行かれる方の身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）
 - ・接種記録（接種済証、接種記録書、接種証明書のいずれか）

■電話申請：コールセンター：0120-357-163 に電話をして手続きをして下さい

受付時間：9:00～17:00（土日・祝日も可）＊12月28日～1月3日は除く

■郵送申請：木更津市のホームページからアクセスし、接種券発行申請書【4回目接種用】を

ダウンロードして下さい。必要事項を記入し、返信用封筒を同封して下記宛てに郵送して下さい。

宛先：〒292-8501
千葉県木更津市朝日3丁目10番19号 木更津市役所 健康推進課 行

【接種券の発送時期】

- ① 60歳以上の方は、3回目接種を終えてから4ヶ月を経過した頃に自治体より郵送されます
- ② 18歳以上 60歳未満で基礎疾患有する方などは、申請後に郵送されます。

【当院で接種を行う場合、当日の流れ】

1. 市町村より郵送される「封筒の中身一式」をお持ち下さい。
2. 身分証明書（保険証・運転免許証・マイナンバーカード・在留カードなど）をお持ち下さい。
3. 当日は、速やかに肩を出せる服装でお越し下さい。
4. 当日の担当医師が問診後、別室で看護師が上腕三角筋に筋肉注射で接種を行います。
5. 接種後はアナフィラキシーなどの急性副反応を生じないか、少なくとも15分間待合室で経過観察を行います。



(2022年6月1日作成)