

新型コロナウイルスワクチン 第2期追加接種（4回目接種）のお知らせ

対象となる方

3回目接種から、5か月以上経過した方で、以下の項目に該当する方

- ①60歳以上の方
- ②18歳以上60歳未満で基礎疾患を有する方
その他重症化リスクが高いと医師が認める方

⇒ **事前に申請が必要です。
詳細は裏面をご覧ください。**

対象の方には、目安として「3回目接種日の5か月後の日が属する週の翌週（月曜日～金曜日）」に発送します。具体的な日程は以下のとおりです。

3回目接種日	発送日
～12月30日	5月30日の週
12月31日～1月6日	6月6日の週
1月7日～1月13日	6月13日の週
1月14日～1月20日	6月20日の週
1月21日～1月27日	6月27日の週
1月28日～2月4日	7月4日の週
2月5日～2月12日	7月11日の週
2月13日～2月19日	7月18日の週
2月20日～2月25日	7月25日の週

3回目接種日	発送日
2月26日～3月1日	8月1日の週
3月2日～3月8日	8月8日の週
3月9日～3月15日	8月15日の週
3月16日～3月22日	8月22日の週
3月23日～3月29日	8月29日の週
3月30日～4月5日	9月5日の週
4月6日～4月12日	9月12日の週
4月13日以降	未定

接種券発送予定

予約方法



接種には事前予約が必要です

予約サイトQRコード

★ **Webで予約** 予約方法は接種券同封のチラシをご参照ください。

URL ⇒ https://www.city.konan.lg.jp/hoken_center/1008539/1008852.html

★ **コールセンターに電話で予約** ※ 発送直後は混雑する場合があります。

オペレーターと話をしながら予約できます。接種券をお手元に用意して、お電話ください。



予約の混雑対策として、7月11日（月）～8月30日（火）の間、以下の対応をします

- (1) コールセンターの受付時間の延長 … 8:30から19:00まで ※土日除く
- (2) コールセンターの祝日の臨時受付 … 7月18日（月・祝）、8月（木・祝） ※時間は(1)と同じ
- (3) 保健センター窓口での予約受付支援 … 9:00から16:00まで ※土日祝日除く

予約・お問合せ先

江南市 新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター

（この事業は株式会社近畿日本ツーリスト中部が受託しています）

TEL. **0587-50-0150**

受付時間 平日及び土日8:30～17:00（祝日は対応できません）

江南市 健康づくり課（保健センター）新型コロナウイルス感染症対策グループ



基礎疾患を有する方の接種について

18歳以上60歳未満で、基礎疾患を有する、ワクチン接種を希望する方は、かかりつけ医等とご相談の上、接種券発行申請をしていただきますようお願いいたします。

初回接種の際に申請された方でも、4回目接種を希望する場合は、再度申請が必要です。

※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は申請が不要です。

基礎疾患を有する方の範囲

※このご案内では住民票所在地にしか送付することができません。
※住民票所在地以外に送付を希望する場合は別途送付先変更申請が必要です。

○ 18歳以上60歳未満の方であって、以下の病気や状態の方で、通院/入院している方

- ・ 慢性の呼吸器の病気
- ・ 慢性の心臓病（高血圧を含む。）
- ・ 慢性の腎臓病
- ・ 慢性の肝臓病（肝硬変等）
- ・ 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
- ・ 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
- ・ 免疫の機能が低下する病気（治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む。）
- ・ 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
- ・ 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- ・ 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）
- ・ 染色体異常
- ・ 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）
- ・ 睡眠時無呼吸症候群
- ・ 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(BMI30以上)を満たす肥満の方 ※ BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

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

基礎疾患を有する方の確認方法

- ・ 診断書等の証明書は必要ありません。
- ・ 接種の際に、予診票の質問事項に記載してください。
- ・ 接種実施医療機関において、基礎疾患の内容等を確認し、4回目接種の対象者であることを確認して、接種を行います。

接種場所（住所地外の取扱い） ※江南市在住の方が、他市町のかかりつけの医療機関で接種を希望する場合

- ・ 基礎疾患を有する方が、かかりつけの医療機関で接種する場合は、住所地外の届出は不要です。
- ・ その他の方につきましては、接種を希望する医療機関の所在地の市町村にお問い合わせください。

上記対象で、ワクチン接種を希望する方は ①FAX ②郵送 ③メール いずれかの方法で申請してください。

FAX番号: **0587-53-6996**

宛先: 江南市保健センター(住所: 〒483-8177 江南市北野町川石25-11)

メールでお申込み希望の方は
こちらのQRコードより専用の
フォームへアクセスください。



※メールで申し込み後、確認のため、保健センターへお電話を
いただいても、お答えできませんので、予めご了承ください。

切り取り線(郵送の方はここから切り離し、封筒に入れて送付してください)

私は、上記の基礎疾患を有する者にあてはまりますので、接種券を送付してください。

住民票所在地	〒483 - 江南市		
フリガナ		電話番号	()
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日