接種を受けられる
高齢者の皆様に
お願いしたい5つのこと

新型コロナワクチン接種に関する重要なおしらせ

1

予約票の封筒の到着をお待ちください。

新型コロナワクチン接種について、65 歳以上の高齢者を対象に予約票 (接種会場と日時のおしらせ) を茶色の封筒で順次郵送しています。すべての高齢者を対象に一斉発送はしていません。ワクチンの確保は出来ていますので、慌てずに予約票の到着をお待ちください。

現在アンケートでお答え頂いた結果をもとに、75 歳以上の方を年齢別ごとにバランスをとって配分しています。(※地域別・年齢別に通知しているものではありません。)

可能な限り、かかりつけの医療機関で接種できるよう割り振りをしていますが、各医療機関の接種枠が限られているため他の医療機関・接種会場へご案内する場合があります。

(※ なお、医療機関での接種は市内 4 病院と 13 診療所・医院で行っております。)

コールセンターで接種時期のお答えはできません。

2

通知の内容 (会場・日時) の都合が悪い場合は必ずご連絡ください。

京丹後市ワクチン接種 コールセンター TEL 0772-66-3226
平日 / 午前 9 時～午後 17 時

予約票が届いたらまず内容を確認し、都合が悪い場合はコールセンターにお早めにご連絡ください。当日に連絡がないまま接種をキャンセルされた場合、次回の接種予約順が最後尾となりますので、キャンセルされる場合は必ず事前連絡をお願いいたします。

Point

＼ 65 歳から 74 歳までの京丹後市の方限定 ／

新型コロナワクチン **もったいない接種 登録者募集！**

締め切り 6 月 10 日

当日キャンセルがあった場合など、用意したワクチンを無駄なく活用するために。
少しでも早く 希望者全員の接種を進めていくために。

■ ワクチン接種が速く受けられる場合があります。　■ 事前申し込みはコールセンターまでご連絡ください。

3

予約票の案内時刻を目安にご来場ください。

接種予定の 30 分以上前に接種会場に来場され、待合所が「密集」、「密接」となる状況が発生しています。当日のワクチンは充分準備していますので、予約票に記載されている案内時刻の枠内を目安に会場にお越しください。

移動手段がなく、接種会場まで行くことが出来ない方は、コールセンター (TEL 0772-66-3226) にご連絡ください。

4

予診票には必要事項をご記入ください。

予診票は 記入できるところはすべて記入してお持ちください。

接種券のシールははがさずに、そのまま接種会場にお持ちください。

本人確認書類 (運転免許証・健康保険証など) を忘れずにお持ちください。

予診票の記入例は こちら

5

接種に必要な書類を紛失した場合。

接種券を紛失した場合、接種当日までに接種券の再発行が必要となります。

（※接種当日は再発行できません。）

接種券の再発行は、コールセンター (TEL 0772-66-3226) に連絡して手続きをしてください。
接種当日は、再発行された接種券を忘れずにお持ちください。

来場される時にお願いしたい 3 つのこと

① 発熱・せき・のどの痛みなどの症状がある場合は、接種会場に来ていただくことができませんので、コールセンターにキャンセルの連絡をしてください。

② 接種会場にはマスクを着用して来てください。

③ 会場入口に設置してあるアルコールで手指などの消毒をしてから入場してください。

≪ 接種までの流れ ≫

① 予約票到着 ➡ ② 接種日時確認 / 予診票記入 ➡ ③ 接種会場に行く ➡ ④ 1 回目の接種 ➡ ⑤ 2 回目の接種

郵送される書類一覧

お手元に届き次第ご確認ください

▶こちらの封筒で郵送されます

予約票

オモテ

サンプル（表面）

令和３年　月　日

〒aaa-aaaa
京丹後市○○町○○番地
ｘｘｘｘｘｘ様

新型コロナワクチン接種日時・会場のお知らせ（予約票）

ワクチン接種の日時・会場を決定しましたのでお知らせします。
下記の日時・会場にて接種を受けてください。なお、この書類が予約票になっていますので必要書類と一緒に会場までご持参ください。

氏　　名		京丹後　太郎
接種券番号		0012345678
接種日時	1回目	令和３年５月　日（　）　時　分 ～　時　分
	2回目	令和３年５月　日（　）　時　分 ～　時　分
接種会場		病院（　　町　　番地）

＜ 持参するもの ＞

① 接種券
② 予診票　1枚（事前に記入しておいてください）
③ 接種日時・会場のお知らせ（予約票）　※この書類
④ 本人確認書類（運転免許証や健康保険証など）
■①②③は、青い封筒に入れてご持参ください。

◆「三密」を防ぐために時間通りに会場にお越しください。
早くお越しになった場合はお待ちいただくことになります。

≪ 京丹後市新型コロナワクチン接種コールセンター　TEL 0772-66-3226 ≫

発行：京丹後市　健康長寿福祉部　新型コロナウイルス対策室

ウラ

サンプル（裏面）　京丹後市作成

新型コロナワクチン
接種を受ける方はご確認ください

肩を出しやすい服装で

新型コロナワクチンは、
肩（三角筋）に筋肉内接種を行うため、
肩までをしっかり出すことができる
服装で会場へお越しください

※当日、37.5℃以上の発熱がある方は接種を受けられません

通知された日時では都合の悪い方

新型コロナワクチン接種コールセンターに
お電話ください。日時等の変更を承ります

接種日の1週間前までにお電話ください

電話番号　0772-66-3226
受　　付　平日9:00～17:00
※5月16日（日）から土日祝日も受付

移動が困難、会場に行けない方

ご自身又はご家族の送迎等により会場へお越しいただきますようお願いします

移動手段がなく、接種会場まで行くことができない方は、上記のコールセンターへご連絡ください

最寄りの集会所、公民館等からの送迎を予定

※今回ご案内した日時・会場とは別に接種日等を調整します
調整に時間を要します（１カ月程度遅れる場合があります）

発行：京丹後市　新型コロナウイルス対策室　TEL 0772-69-0135

予診票

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。

住民票に記載されている住所	京都 都道府県	京丹後 市町村区	
	峰山町 ○○ 123 番地 の 4		
フリガナ	キョウタンゴ　タロウ	電話番号	（ 0772 ）
氏　名	京丹後　太郎		69 － XXXX
生年月日（西暦）	1945 年 01 月 10 日生（満 76 歳）	☑男・□女	

※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

接種券は貼らないでください

接種会場で検温した体温を記入します

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	
① 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。➡分からない場合は、お薬手帳をご持参ください 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	医師署名又は記名押印
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。 □　被接種者は６歳未満である（該当する場合は塗りつぶしてください）	

② 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　※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。
	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 2022 年　月　日

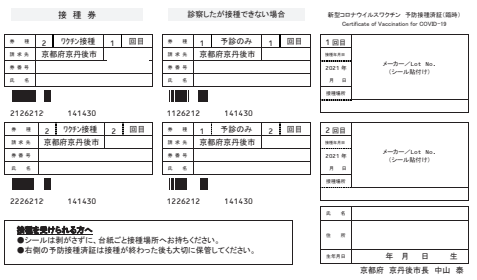
↑①と②の赤枠内を記入

接種券

新型コロナウイルス感染症の
ワクチン接種のお知らせ

新型コロナウイルスワクチンの接種を受けられます。
費用負担はありません。

年齢等により接種いただける時期が異なります。
ご自身の接種の時期が来るまで、こちらのクーポン券は大切に保管してください。



すべての高齢者のみなさまの
１回目のワクチン接種は、
６月中に終えるよう準備して
いますのでご安心ください。

京丹後市
新型コロナウイルス感染症対策サイト

緊急事態措置期間

5月31日まで（※5月24現在）

における新たな要請事項

～ 家庭内感染が広がっています ～

家庭内感染防止の要請

（特措法 24 条第 9 項に基づく要請）

・検温を習慣化し、体調管理に努めること。何か症状が出たり、体調の悪さを感じた時は必ず検温を行うこと。

・帰宅後には流水と石けんでの手洗い、アルコール消毒液を用いた手指消毒を徹底すること。

・ドアノブ、照明のスイッチなど、手で触れる共有部分は、こまめに消毒用アルコールなどでふき取り清掃を行うこと。

・共有スペースも含め、こまめに窓や扉を開けるなど、換気を行うこと。

発熱等の症状がある方への要請

（特措法 45 条第 1 項に基づく要請）

・発熱等の症状（発熱、咳、のどの痛み、息苦しさなどの症状）がある場合は、必ず仕事や学校を休み、かかりつけ医等に相談すること。

（特措法 24 条第 9 項に基づく要請）

・自宅内での正しいマスクの着用、こまめな手洗いを行うこと。

・極力個室で過ごして部屋から出ないようにし、共有スペースの利用は最小限にすること。

同居者に発熱等の症状がある方への要請

（特措法 45 条第 1 項に基づく要請）

・同居者の感染が判明し、濃厚接触が疑われる場合は、原則全員 14 日間自宅待機すること。

（特措法 24 条第 9 項に基づく要請）

・同居者に発熱等の症状がある場合は、自宅内での正しいマスクの着用、こまめな手洗い、個室や間仕切り等による同居者の療養環境の確保を行うこと。

・同居者の職場・学校等でクラスターが発生している場合にも、同居者に発熱等の症状がある場合と同様に注意すること。

通勤・通学等に当たっての行動要請

（特措法 24 条第 9 項に基づく要請）

・公共交通機関を利用する場合、必ず正しいマスクの着用すること。

・車内では会話をしないこと。

・時差出勤や徒歩・自転車の活用等により、人との接触を低減する取組を進めること。

・体調に不安のある従業員に対して、休みやすい環境づくりを推進すること。

初めて（1 回目）の接種の方なら、大阪の会場でも接種することが出来ます。

5 月 31 日（京都府民）からの 3 か月間、自衛隊大阪大規模接種センターにて予約受付可能です。
なお、府内 6 か所の送迎拠点から無料バスあり。

- 予約対象：大阪府・京都府・兵庫県にお住まいの 65 歳以上の方
- 実施場所：大阪府国際会議場（グランキューブ大阪）/　大阪府大阪市帰宅中之島 5-3-51
- 予約条件：① 1 回目のワクチン接種であること。② 市から郵送された接種券を持っていること。
- 予約方法：予約の方法は 2 種類です。

ウェブサイトから予約する ➡　LINE（ライン）から予約する ➡

詳細について

詳しくは、防衛省・自衛隊のホームページをご覧ください。

TEL 0570-080-770
（毎日 / 午前 7 時～午後 9 時）

発行　京丹後市　健康長寿福祉部
新型コロナウイルス対策室