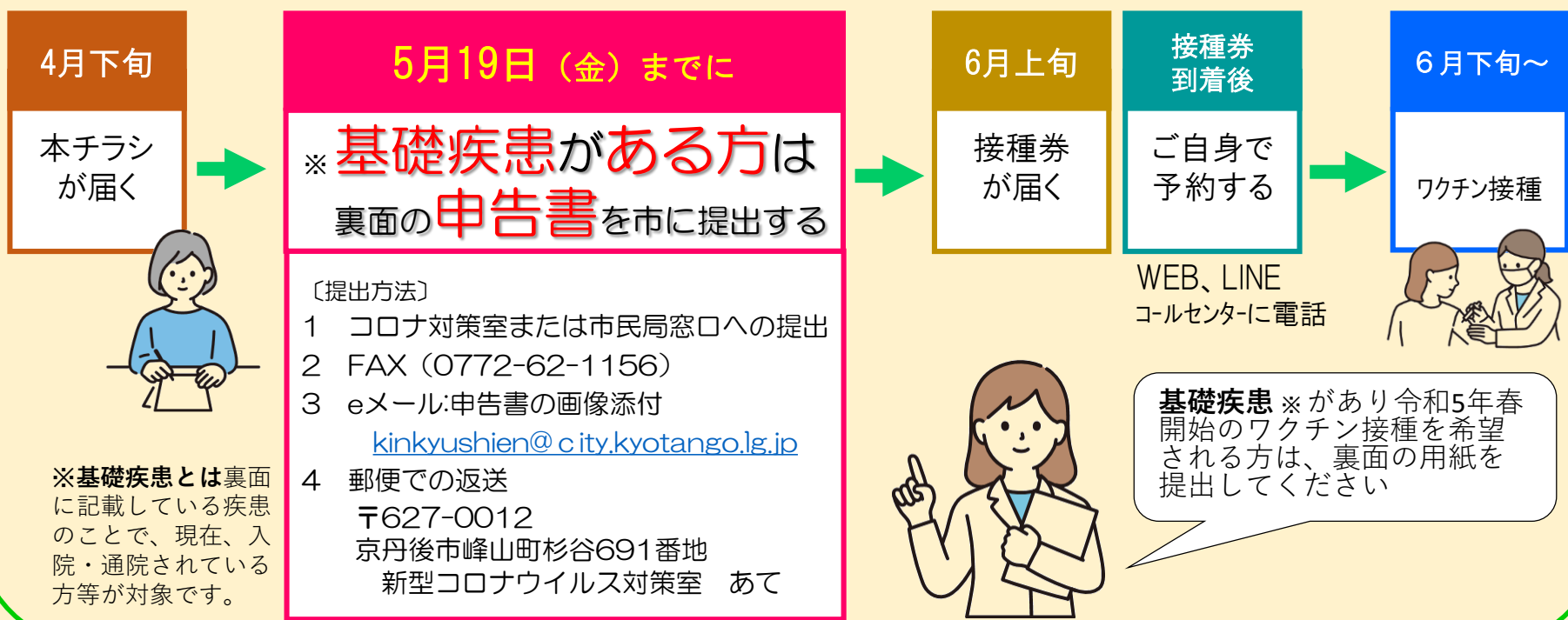


新型コロナワクチン追加接種（令和5年春開始接種）について

令和5年度のワクチン接種は、**重症化リスクの高い方**や**医療従事者等**を対象として、**5月から8月**にかけて**1回接種**（令和5年春開始接種）、**すべての年齢**を対象として、**9月から12月**にかけて**1回接種**（令和5年秋開始接種）する予定です。

対象者①

① 5歳以上64歳以下で**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



対象者②

② 医療従事者等

5月19日（金）までに

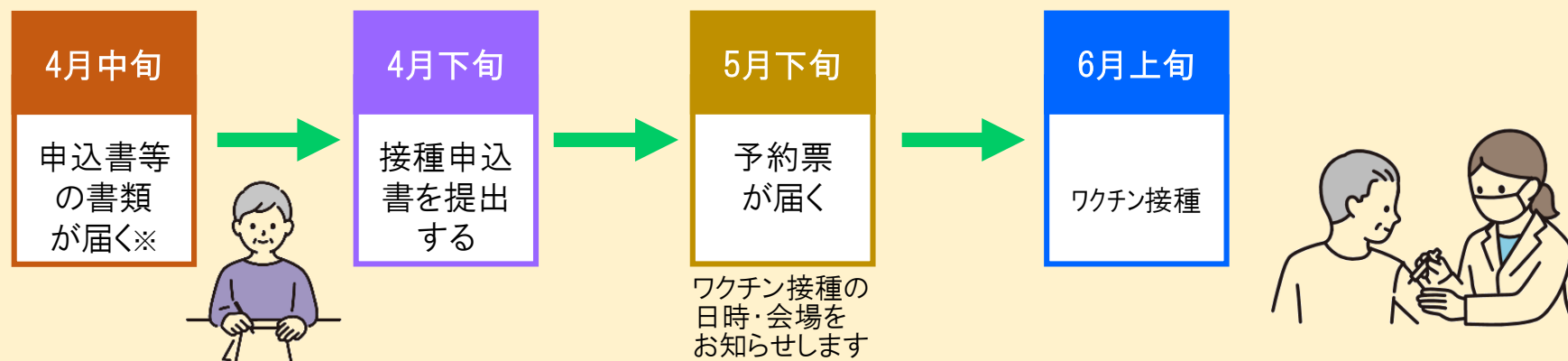
お勤めの医療機関にご確認ください。市外の医療機関にお勤めの方で、接種券の**送付**を**希望**される方は**コールセンター**（TEL0772-66-3226）へ**ご連絡**ください。



対象者③

③ 65歳以上の方

初回接種を終了しており、前回のワクチン接種が**令和4年12月以降の方の場合※**



※前回のワクチン接種が、令和4年11月以前の方には、3月下旬に申込書を送付しており、予約票は4月下旬から順次発送予定です。

・接種手続き
・予約変更
・接種場所 など

京丹後市新型コロナワクチン接種コールセンター

☎ 0772-66-3226

9時00分～17時00分 ※土日・祝日除く

・新型コロナ
ウイルス感染症全般

京丹後市 健康長寿福祉部 新型コロナウイルス対策室

☎ 0772-69-0135

8時30分～17時15分 ※土日・祝日除く

新型コロナウイルス令和5年春開始接種 基礎疾患に関する申告書兼接種券等送付申請書

申請日 令和5年 月 日

世帯主 住所 京丹後市

新型コロナウイルスワクチンの追加接種（令和5年春開始接種）について、下記のとおり基礎疾患の申告と接種券の送付を申請します。

氏名

電話番号

No.	フリガナ 氏名	生年月日 (西暦) 年 月 日	世帯主との 続柄	基礎疾患番号	接種券番号	通院または入院している 医療機関
1		年 月 日			0 0	
2		年 月 日			0 0	
3		年 月 日			0 0	

接種当日にお薬手帳・薬の説明書などで基礎疾患の内容を確認させていただきます。

基礎疾患を有する方の範囲（18歳以上64歳以下）

次の病気や状態で、「通院」または「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
- 血液の病気（鉄欠乏性貧血除く）
- 免疫の機能が低下する病気
- 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、または自立支援医療(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)

「通院」や「入院」はしていないが以下に該当する方

- 基準（BMI30以上）を満たす肥満の人
(BMI = 体重kg ÷ (身長m × 身長m)) (例) 80kg ÷ (1.7m × 1.7m) = 27.68
- 65歳未満であるが、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に認められた

基礎疾患を有する方の範囲（5歳以上17歳以下）

次の病気や状態で、「通院」または「入院」している方

- 慢性呼吸器疾患
- 慢性心疾患
- 慢性腎疾患
- 神経疾患・神経筋疾患
- 血液疾患
- 糖尿病・代謝性疾患
- 悪性腫瘍
- 関節リウマチ・膠原病
- 内分泌疾患
- 消化器疾患・肝疾患等
- 先天性免疫不全症候群、HIV感染症、その他の疾患や治療に伴う免疫抑制状態
- その他の小児領域の疾患
➢ 高度肥満、早産児、医療的ケア児、施設入所や長期入院の児、摂食障害

この申告は、新型コロナウイルス
の接種日時・会場の予約
ではありません。

予約方法・予約開始時期は
後日書面でご案内します。