

## 新型コロナワクチン接種課からの連絡事項

新型コロナワクチン接種課

### 1 対象者

- ・接種の対象者は16歳以上の人です。
- ・接種順位は以下のとおりとなります。
  - ①医療従事者
  - ②高齢者  
(令和3年度中に65歳以上に達する、昭和32年4月1日以前に生まれた人)
  - ③高齢者以外で基礎疾患を有する人や高齢者施設等で従事している人
  - ④上記①～③以外の人
- ・現在、①医療従事者の接種を行っています。

### 2 接種場所

- ・各医療機関や、特設する接種会場で接種を行う予定です。

### 3 接種費用

- ・無料

### 4 接種方法

- ①市から「接種券」を郵送します。
- ②自身の接種順位になった時期に接種の予約をしてください。
- ③接種を受ける際には市から送付された「接種券」と「本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）」をお持ちください。

### 5 接種回数

- ・2回 1回目の接種の3週間後に2回目の接種を受けます。

### 6 西宮市の状況

- ・65歳以上の高齢者への接種券の発送時期を3月下旬予定としていましたが、4月に国から供給される見込みのワクチン量が少ないため、当面送付を見合わせています。
- ・接種は、高齢者施設の入所者および従事者から行う予定で調整しています。

**新型コロナウイルスワクチンを受けられます。  
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お持ち下さい。

**接種券**

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	兵庫県西宮市		282049	
券番号				
氏名				

**診察したが接種できない場合**

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	兵庫県西宮市		282049	
券番号				
氏名				

**新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時)**  
Certificate of Vaccination for COVID-19

1 回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種場所	

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	兵庫県西宮市		282049	
券番号				
氏名				

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	兵庫県西宮市		282049	
券番号				
氏名				

2 回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種場所	

**接種を受ける方へ**

- シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 上側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。

氏名	
住所	
生年月日	年 月 日生