

令和5年2月13日

各位

小値賀町長 西村 久之
(公印省略)

新型コロナウイルスオミクロン株対応ワクチン接種について

現在、町では18歳以上の方への新型コロナウイルスオミクロン株対応ワクチンの集団接種を終了したところですが、集団接種の時期に接種を出来なかった方を対象に、令和5年3月末までの間に追加でワクチン接種を行う計画をしているところです。


つきましては、オミクロン株対応ワクチン未接種の方で、接種を希望される方につきましては、この用紙右側の「接種希望調査票」に必要事項を記入のうえ、2月24日（金）までに住民課保健係へ提出して下さい。


なお、接種日程につきましては、あらためて接種希望者に個別通知いたします。

～自分がオミクロン株対応ワクチンを接種しているか確認するには～

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

あなたの接種券番号： 0000000000


4or5回目 接種年月日		氏名	〇〇〇 〇〇〇
年		住所	長崎県北松浦郡小値賀町〇〇郷 〇〇〇番地
月		生年月日	〇〇〇〇/〇〇/〇〇 生
接種場所			長崎県小値賀町長



お手元の接種券に貼ってあるロットシールをご確認いただき、下記のように記載されていれば2価ワクチン接種済となります。

記載例

(2 価：起源株/オミクロン株 BA.4-5)
(起源株・オミクロン株 BA.1)



役場住民課保健係 TEL 56-3111 FAX 43-3077

接種希望調査票

氏名	連絡先	住所	生年月日	ワクチンの最終接種年月日
		郷番地	昭・平 年 月 日	令和 年 月 日
		郷番地	昭・平 年 月 日	令和 年 月 日
		郷番地	昭・平 年 月 日	令和 年 月 日
		郷番地	昭・平 年 月 日	令和 年 月 日
		郷番地	昭・平 年 月 日	令和 年 月 日
		郷番地	昭・平 年 月 日	令和 年 月 日

※オミクロン株対応ワクチンの接種対象者

これまでに2回目まで新型コロナウイルスワクチンの接種が完了した方。
(3回目の接種以降オミクロン株対応ワクチンを接種することが可能です。)

※今回の希望調査には、令和4年度中、既にオミクロン株対応ワクチンを接種された方は対象に含まれません。

※点線より切り取って提出して下さい。