

令和5年5月8日

各位

小値賀町長 西村 久之
(公印省略)

令和5年度新型コロナワクチン春開始接種について

新型コロナワクチン接種につきましては、特例臨時接種の実施期間が1年間延長されたことから、令和5年度も引き続き自己負担なく接種を受けられることとなりました。小値賀町では国の指針により、令和5年春開始接種として重症化リスクが高い人等（65歳以上の高齢者、5～64歳の方で基礎疾患がある人）を対象に6月から8月末までの間に1回の接種を実施することとしております。

つきましては、65歳以上の高齢者または、下記の「基礎疾患」をお持ちになっている方で、コロナワクチンの追加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、5月26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。

記

基礎疾患の一覧

①以下の病気や状態の方で、通院/入院している方

1. 慢性の呼吸器の病気
2. 慢性の心臓病（高血圧を含む。）
3. 慢性の腎臓病
4. 慢性の肝臓病（肝硬変等）
5. 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
6. 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
7. 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。）
8. 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
9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
10. 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）
 11. 染色体異常
 12. 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）
 13. 睡眠時無呼吸症候群
 14. 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）

②基準（BMI 30以上）を満たす肥満の方

③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方

役場住民課保健係 TEL 56-3111 FAX 43-3077

春開始接種希望調査票

春開始接種を希望される方 ※65歳以上の高齢者または「基礎疾患」を有する方				
氏名	住所	生年月日	対象となる基礎疾患 ※左側一覧の①1～14のどれか、又は②、③を記入して下さい	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

※春開始接種の対象者は、初回接種（1・2回目接種）を終了した、65歳以上の方または5～64歳の方で基礎疾患を有する方です。

その他の方につきましては、令和5年9月以降に秋開始接種分として実施をする予定となっております。（秋開始接種分の対象者は初回接種を終了した5歳以上のすべての方）

【初回接種（1・2回目接種）がまだの方】

接種希望者数を把握する為、初回接種を希望される方につきましては、下記に記入をお願いいたします。なお、初回接種の日程は希望者数を把握し関係機関との調整を行った後お知らせいたします。

氏名	住所	生年月日
	郷番地	昭・平 年 月 日
	郷番地	昭・平 年 月 日
	郷番地	昭・平 年 月 日

※点線より切り取って提出して下さい。