

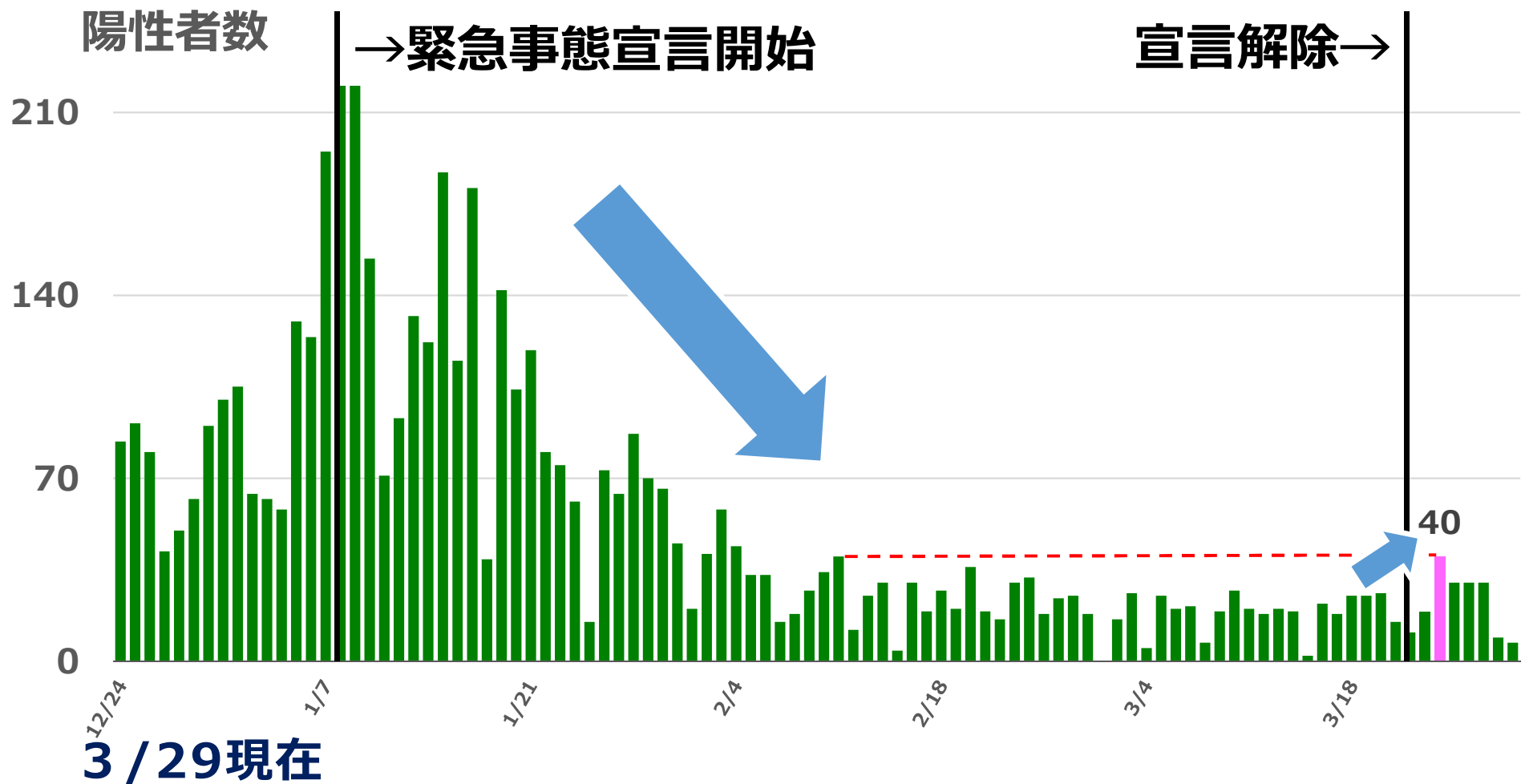


かわさきコロナ情報

～新型コロナワクチン接種について～

令和3年3月29日（月）

新型コロナウイルス感染症 陽性者発生状況



累計 **9,027人**

本日 **7人** の陽性者が報告



接種にあたって

実施期間

令和3年2月17日から
令和4年2月28日まで

(市民向け接種の開始：
令和3年4月12日から)



接種にあたって

対象者

接種を受ける日に、原則、
住民基本台帳に記録されて
いる16歳以上の方

※ 接種を受ける費用は「無料」



接種にあたって

国による接種順位の考え方

重症化リスクの大きさ等を踏まえた順位で接種を実施



接種にあたって

- ① 医療従事者等
- ② 高齢者
- ③ ・ 高齢者以外で基礎疾患を有する方
・ 高齢者施設等の従事者
・ 60歳から64歳の方
- ④ それ以外の方

接種にあたって

高齢者の接種のスケジュール

対象者	4月	5月	6月	7月	8月
75歳 以上	●	4/20 接種券発送 1回目接種	2回目接種		
65～ 74歳			●	5/24 接種券発送	

接種にあたって

高齢者の人数

- 75歳以上 約15万人
- 65～74歳 約15万人

※ 65歳未満の方の接種券の発送は、各ワクチンの供給量等に応じてスケジュールを決定

集団接種の体制

方向性

まずは各区に1か所程度の
接種会場を設置するとともに
職場等における
集団接種体制を構築



集団接種の体制

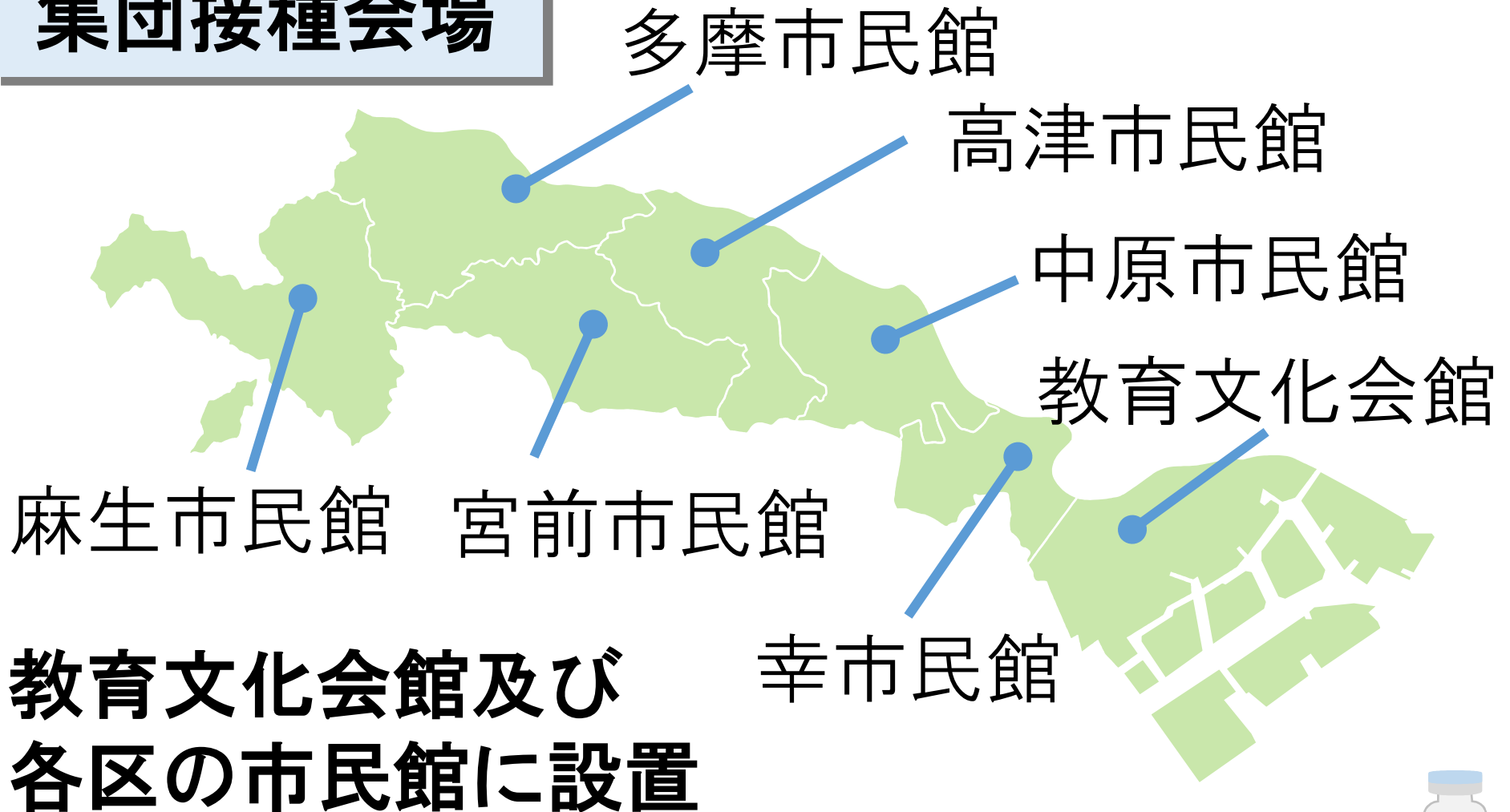
接種開始日

5月11日（火）から
開始予定



集団接種の体制

集団接種会場



集団接種の体制

開設日時等

○ 開設日

日曜日を含む週5日

○ 開設時間

9時～13時及び14時～18時

○ 接種数

1会場300回/日を想定



個別接種の体制

方向性

医療機関の接種体制・
ワクチンの移送体制を構築し、
600以上(目標)の協力医療機関
による個別接種を実施



個別接種の体制

接種開始日

5月10日（月）から
開始予定



巡回接種の体制

方向性

高齢者施設等の嘱託医等の
協力による巡回接種
を実施



巡回接種の体制

接種開始日

4月12日（月）から
開始予定



巡回接種の体制

入所施設の従事者に対する 接種会場の設置

[従事者用の接種会場]

- 市立看護短期大学体育館
- 川崎看護専門学校



ワクチン接種に関連する取組

1 副反応への対応

- 集団接種会場における救護・応急対応
- コールセンターによる一般的な副反応に関する相談対応
- 県の専門相談窓口及び専門的な医療機関との連携
- 健康被害救済制度の運用 など



ワクチン接種に関連する取組

2 ワクチンロス防止の取組

- 集団接種 近隣の消防・保育・学校関係や区役所の職員等
- 個別接種 事前登録の市民の中から近隣の方に連絡
- 巡回接種 接種を希望する施設職員
- その他 かかりつけ患者や同居家族により対応 など

ワクチン接種に関連する取組

3 障がい者・外国人・住民票に記載のない方等への対応

- FAX・コミュニケーションボードの活用、接種券送付封筒への点字表記
- 多言語版の予診票・案内チラシ等の作成
- 関係団体と連携した周知広報、申出に基づく接種券交付 など

市内医療関係団体との連携

医療従事者の確保や市民への啓発・広報など、市内の医療関係5団体等の協力・連携のもと、必要な取組を進めます。



まとめ

接種券の発送

- 75歳以上の方
4月20日(火)
- 65～74歳の方
5月24日(月)



まとめ

大切なお知らせです。必ず、開封してください。

重要
親展



新型コロナウイルスワクチン接種のご案内

接種券 在中

COVID-19 Vaccination Notice

关于新型冠状病毒疫苗接种的通知

코로나바이러스감염증-19 (COVID-19) 백신 접종 안내

封筒

料金後納
郵便

郵便区内特別



〒210-8577
川崎市川崎区宮本町1番地
川崎市健康福祉局保健所
新型コロナウイルスワクチン調整室

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区を入れてください。

予診票
貼り付けてください
(クーポン貼付)

住所(記載されている住所)	〒	都道	市区
フリガナ	()	町	村
氏名	電話番号	()	
生年月日(西暦)	年	月	日
性別	男	女	診察前の体温

質問事項

新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。
1回目: 月 日、2回目: 月 日

回答欄

はい いいえ

クーポンに記載されている市町村は同じですか。
はい いいえ

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

に該当しますか。
 60~64歳 高齢者施設等の従事者

はい いいえ

接種を受けていますか。
 肝臓病 血液疾患 血が止まりにくい病気 免疫不全

はい いいえ

今日の前接種を受けてよいと言われましたか。
はい いいえ

かかったりしましたか。病名()
はい いいえ

すか。症状()
はい いいえ

りますか。
(アナフィラキシーなどを起こしたことがありますか。)
はい いいえ

悪くなったことはありませんか。
() 症状()
はい いいえ

症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

か。種類() 受けた日()
はい いいえ

ますか。
はい いいえ

今日の接種は(可能 見合わせる)
医師署名又は記名押印

反応及び副作用健康被害救済制度について、説明した。
(該当する場合は塗りつぶしてください)

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)

目的としています。

年 月 日 被接種者又は
保護者名
国民健康保険中央会 保護者自署
(※自署・市会・区会が保護者自署。代議者および保護者との関係は別れることに同意します。)
(※無期接種者が健康委員の兼任は保護者自署、反転接種者の兼任は本人又は成年後見人自署)

種類 実施場所・医師名・接種年月日 ※接種機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。

実施場所

医師名

接種年月日 ※記入例: 4月1日~04月01日

2022年 月 日

接種券

ログインIDは [] です。
初期パスワードは生年月日(西暦)の8桁です。
例: 1950年1月1日 → 19500101

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。
御自身の接種の時期が来るまで、こちらの接種券は大切に持ちください。
川崎市を転出された方はこの接種券は使用できません。
現在お住まいの市区町村の担当窓口にお問い合わせください。

接種券				診察した方が接種できない場合					
券種	2	ワクチン接種	1	回目	券種	1	予約のみ	1	回目
請求先	川崎市川崎区	141305	請求先	川崎市川崎区	141305	請求先	川崎市川崎区	141305	請求先
氏名			氏名			氏名			氏名

接種を受ける方へ

- シールは剥がさず、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 右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。

ワクチン接種の説明書、予約方法などの御案内を同封します。

まとめ

接種開始

- **集団接種**

5月11日(火)開始予定

- **個別接種**

5月10日(月)開始予定

- **巡回接種**

4月12日(月)順次開始予定



まとめ

予約方法（準備中）

- コールセンター
- 予約サイト

※ 予約受付は
4月下旬から順次開始予定

問合せ先

川崎市新型コロナウイルス感染症
コールセンター **(受付：24時間)**

電話番号

044-200-0730

FAX番号

044-200-3928



市民のみなさまへ

**安全かつ確実に、
可能な限り速やかに、
希望する全ての市民に
ワクチンを接種できる体制を
構築してまいります**

