

(事務連絡)
令和4年7月20日

宗像薬剤師会 会長 様

福津市長 原崎 智仁
(新型コロナワクチン接種対策室)

新型コロナワクチン4回目接種について

平素から新型コロナワクチン接種事業に多大なるご支援とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、新型コロナワクチン4回目接種について、18歳から59歳の医療従事者の方も対象となる予定です。つきましては、下記のとおり実施いたしますので、よろしく願いいたします。

記

送付内容:①医療従事者の方の4回目接種について

②様式 A

※様式 A が不足する場合はコピーしてお使いください。

所定の項目が満たされていれば、医療機関(薬局等含む)で作成して様式でも受付いたします。

接種券番号は3回目以前と同じ番号です。

福津市健康福祉部新型コロナワクチン接種対策室 (担当:川原)

〒811-3293

福岡県福津市中央1丁目1番1号

☎0940-43-8115 (直)

FAX 0940-42-6939

医療従事者の方の4回目接種について

1. 接種開始時期について

早ければ7月22日(金)の厚生科学審議会後から接種可能となる予定です。

2. 対象者

18歳以上59歳以下の医療従事者および高齢者施設従事者が対象です。

3回目接種から5ヵ月以上の間隔をあけて接種となります。

※コロナワクチン接種事業は9月30日までですので、3回目接種を4月30日までに終えている方が対象となります。

3. 接種券について

福津市民のかたが対象です。(他市町村のかたの接種券を福津市では作成できません)

過去に医療従事者や高齢者施設従事者等で接種券を発行したかたも、再度申請が必要です。

① 医療機関(薬局等含む)で取りまとめる場合

別添の【様式 A】に福津市民の従事者を取りまとめた上でご申請ください。様式 A で申請いただいた方は、接種券をまとめて医療機関(薬局等含む)に送付します。ご本人様には医療機関(薬局等含む)に接種券が届く旨を事前にご説明ください。

② 個人で申請する場合

接種券発行申請を市役所窓口または郵送で申請ください。原則、3回目接種から5ヵ月を経過する頃に発送します。

4. 接種会場について

① 医療従事者専用の接種会場を設ける予定はありません。集団接種または個別医療機関での接種をお願いします。

5. 接種について

① 市で予約を受け付ける医療機関又は集団接種会場で接種を希望される場合は、予約時に接種券が必要です。その他の医療機関で接種を希望される場合は、事前にご確認をお願いします。

新型コロナワクチン 接種券一体型予診票 発行申請書
(医療従事者分)

医療機関名: _____

住所: _____

電話: _____

担当者氏名: _____

	氏名	フリガナ	生年月日	住所	接種券番号 (不明な場 合は空欄)	3回目 接種日
例	福津 太郎	フクツ タロウ	S45.10.12	福津市中央 1-1-1	0001234567	R4.1.15
1				福津市		
2				福津市		
3				福津市		
4				福津市		
5				福津市		
6				福津市		
7				福津市		
8				福津市		
9				福津市		
10				福津市		
11				福津市		
12				福津市		
13				福津市		
14				福津市		
15				福津市		
16				福津市		
17				福津市		
18				福津市		
19				福津市		
20				福津市		

※これは福津市独自の申請方法です。福津市民以外の方の接種券は、各市町村にお尋ねください。