

■予約方法 ※接種券番号と生年月日が必要です。予診票（接種券）をご用意のうえお手続きください。

予診票（接種券）が届いた時点で予約可能です。いずれかの方法で事前予約をしてください。

① LINE
スマートフォンのアプリ

右のQRコードを読み込み、友だち登録をして予約画面へ

24時間受付

② WEB
インターネット予約サイト

右のQRコードを読み込み予約
天童市公式ホームページからもアクセス可能です。

③ 電話
天童市コールセンター

予約専用ダイヤル
平日午前9:30～午後4:30
0120-008-042
(令和4年1月4日～)

予約をサポートします


- ・市立公民館
- ・市健康センター
- ・保険給付課・社会福祉課

1月～3月は、
午前9:00～午後5:00
(平日)
に拡大します。

※医療機関に直接申し込むことはできません。市立公民館等で予約のサポートをしていますのでご利用ください。
 ※コールセンターは混み合うことが予想されますので、LINE または WEB からの予約にご協力をお願いします。
 ※やむを得ず前日・当日にキャンセルする場合は、市コールセンターまたは接種する医療機関に電話連絡してください。
 再予約する場合は、最初から予約を取り直してください。

■接種会場・医療機関

| 集団/個別 | 会場・医療機関名 | | | |
|-------|---|-------------------|-------------------|-----------|
| 集団接種 | 市健康センター（土・日・祝）※原則、3回目接種はモデルナ製のワクチンを使用します。 | | | |
| 個別接種 | 天童南部 | 小幡皮膚科医院 | さいとう内科胃腸科クリニック | さとう医院 |
| | | 三條外科胃腸科医院 | 天童市民病院 | 天童西口クリニック |
| | | ひがしたに小児科 ※小児限定 | | |
| | 芳賀㌸ | つちだ子どもクリニック ※小児限定 | てんどう脳神経外科・頭痛クリニック | 星川内科クリニック |
| | 天童中部 | 安部内科胃腸科医院 | 大竹内科呼吸器科医院 | 神村内科医院 |
| | | 鞍掛胃腸科内科医院 | 高橋整形外科 | 武田耳鼻咽喉科 |
| | | 天童温泉篠田病院 | 内科・胃腸科 高橋医院 | 平野クリニック |
| | | 宮脇医院 | 目黒クリニック | 吉岡病院 |
| | 天童北部 | 大野胃腸科内科医院 | 奥山こども医院 ※小児限定 | |
| | 高掬 | 瑞穂医院 | | |
| | 長岡 | いがらしクリニック | 菅原内科胃腸科医院 | |
| | 千布 | 千布後藤医院 | | |
| 荒谷 | クリニックあこがれ | 藤山医院 | | |



最新情報

天童市新型コロナウイルスワクチン予約受付サイト

※申込状況やワクチンの供給量によっては、ご希望の日時に予約することができない場合があります。
 ※かかりつけの医療機関以外でも接種を受けることができます。
 ※接種可能な医療機関に追加・変更があった場合は、随時お知らせいたします。
 ※寝たきり等により在宅以外で接種を受けることができない方は、かかりつけ医にご相談ください。
 ※医療機関に直接連絡して予約することはできません。

天童市健康福祉部新型コロナウイルスワクチン接種対策室 〒994-0047 天童市駅西五丁目2番2号（市健康センター内）
 お問い合わせ：天童市コールセンター ☎0120-008-042（平日9:30～16:30）

新型コロナウイルスワクチン接種についてのお知らせ【保存版】

（令和3年12月20日改訂）

■追加（3回目）接種について ※接種は強制ではありません。



- 対象者 2回目の接種を終了した日から原則8か月以上経過した18歳以上の方
※前倒し等、変更があった場合は改めてお知らせします。
- 使用するワクチン ファイザー製、武田/モデルナ製
- 特に追加接種をおすすめする方
 - ・高齢者、基礎疾患を有する方などの「重症化リスクの高い方」
 - ・重症化リスクの高い方の関係者・介護従事者などの「重症化リスクの高い方との接触が多い方」
 - ・医療従事者などの「職業上の理由等によりウイルスにさらされるリスクの高い方」

■1・2回目との変更点

3回目接種では、2回目までと異なる点があります。

□接種券（クーポン券）はありません

予診票が接種券となります。3回目の接種が可能な時期に合わせて、2回目の接種日順に予約可能な範囲で小分けして発送します。（おおよそのスケジュールは2ページに記載しています。）

※状況により、発送時期が前後する場合があります。申請が必要な場合がありますので、2ページをご確認ください。

□市コールセンターの番号が変わります

令和4年1月4日から、フリーダイヤル（0120-008-042）に変更となります。ご利用の際は、お掛け間違いのないよう番号をよくお確かめください。

□電話をお掛けいただく時間を指定します（1月～3月発送分）

コールセンターが混み合い予約の電話がつながりにくい状況を避けるため、電話をお掛けいただく開始時間を指定させていただきます。時間は、郵送物に同封してお知らせしますので、確認の上お電話くださるようご協力をお願いいたします。

※予約については市立公民館等でサポートするほか、予約可能な範囲で予診票（接種券）を発送しますので、慌てずにご予約をお願いいたします。

□ワクチンの種類について

国の方針により、モデルナ製ワクチンの供給が多くなる見込みです。2回目までと異なるワクチンを接種する「交互接種」が認められていることから、ファイザー製を接種した方も選択可能です。

モデルナ製ワクチンの3回目では、2回目までに用いた量の半分を接種するため、2回目接種後と比較して発熱や疲労等の接種後の症状が少ないことが報告されています。また、1・2回目接種の効果を観察した研究では、モデルナ製ワクチンの方が、感染予防等の効果が高かったとの結果が出ています。

ただし、10代～20代の男性は、武田/モデルナ製のコロナワクチン接種後、ごくまれに心筋炎・心膜炎を発症した事例がファイザー製よりも多く報告されていますので、接種するワクチンの種類についてよくご検討ください。なお、使用するワクチンは予約時にご確認いただけます。

1・2回目の接種も継続して行っています。現在のところ、ワクチンを接種することのできる期間は、**3回目接種完了を含めて令和4年9月末まで**となりますので、希望される方はお早めにご予約くださるようお願いいたします。

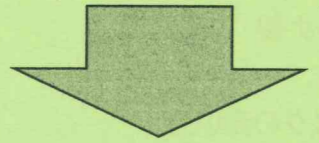


全国で、新型コロナウイルスワクチン接種に関連して特殊詐欺につながる不審な電話が確認されています。ワクチン接種に費用が掛かることはありません。不審な電話はすぐに切りましょう。

■スケジュール（予定）

現在のところ、今後のスケジュールは次のとおりを予定しています。変更があった場合は改めてお知らせします。

| | | | | | | | | |
|----------------|------|----|------|----|----|-----|-----|-----|
| 2回目の接種 完了時期 | 令和3年 | | | | | | | |
| | 3・4月 | 5月 | 6・7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 |



※医療従事者等、高齢者施設等の入所者等、高齢者の方は、8か月経過以前でも接種可能となります。詳細は市ホームページ等をご確認ください。

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------|--------|-------|------|-----|-----|-----|-----|
| 予診票（接種券） 発送時期 | 令和3年 | | | 令和4年 | | | | |
| | 11/19 | 12月中旬～ | 1月中旬～ | 3月～ | 4月～ | 5月～ | 6月～ | 7月～ |
| 標準的な3回目 接種の時期 (原則8か月以上経過) | 令和3年 | 令和4年 | | | | | | |
| | 12月～ | 1月～ | 2月～ | 4月～ | 5月～ | 6月～ | 7月～ | 8月～ |

※予診票（接種券）は、2回目の接種日順に予約可能な範囲で小分けして発送します。

■予診票（接種券）の発行に申請が必要な方

次の項目に該当する方は、予診票（接種券）を発行するために申請が必要です。市健康センターにお越しいただくか、市コールセンターにご連絡をお願いします。

- 発送時期に達しても予診票（接種券）が届かない方
- 海外で1回以上接種した方
- 海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業で2回接種した方
- 在日米軍従業員接種で2回接種した方
- 製薬メーカーの治験で2回接種した方

<申請手続きに必要なもの>

- ① 1・2回目の接種済証
- ② マイナンバーがわかるもの

※お電話にてご連絡いただく場合も、情報をお聞き取りしますので、お手元にご用意のうえお問い合わせください。

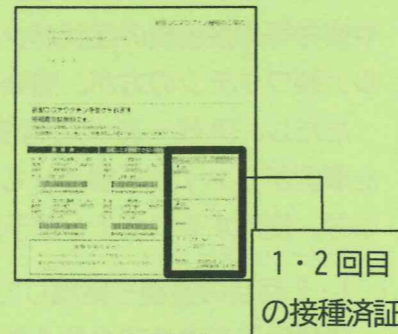
※天童市からの予診票（接種券）が届いた後に他市町村に転出される場合は、転出先の自治体にお問い合わせください。

■接種日当日 全体の所要時間は1時間程度を想定しています。

□持ち物

- ① 郵送する封筒の書類一式 ※予診票は太枠内を事前にご記入ください
- ② 本人確認書類（運転免許証・健康保険証等、予診票に記載の住所と同じもの）
- ③ おくすり手帳（服薬している方）
- ④ 1・2回目の接種済証等（郵送物に1・2回目の接種記録が記載されていない場合）

□接種の流れ



■予診票の書き方（例）

※混雑回避のため、できるだけ事前にご記入の上持参してください。

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票（追加接種用）

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

印字されています。接種日時点で登録している住民票の住所と同じか確認してください。
※転出される場合、転出先で手続きが必要です。

当日の接種場所
で測定します。

印字されていない場合は記入してください。

接種に不安のある方は、事前にかかりつけ医にご相談ください。また、当日の予診医に伝えてください。

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

山形 県 天童 市 区 村
老野森一丁目1番1号

〒1023 023
023 654-1111

氏名 天童 太郎

生年月日(西暦) 1954年10月01日 (満67歳) ☑男 ☐女

診察前の体温 度 分

| 質問事項 | 回答欄 | 医師記入欄 |
|---|---|-------|
| 新型コロナワクチンの接種を受けたことがありますか。 接種日(1回目: 2021年05月25日、2回目: 2021年06月15日) 接種を受けたワクチン(1回目:ファイザー 2回目:ファイザー) | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 現時点で住民票のある市町村と、接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか。 | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 新型コロナワクチンの説明書を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。 | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病名: <input checked="" type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> 毛細血管漏出症候群 <input type="checkbox"/> その他() | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 治療内容: <input checked="" type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬(アスピリン) <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。病名() | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ | |

<記入上の注意>

- ・文字は黒のボールペンではっきりとお書きください。
- ・書き損じた場合は、二重線で消し、書き直してください。

■副反応に関するお問い合わせ

| 名称 | 区分 | 受付・相談時間 | 電話番号 |
|----------------|---------------|-------------------|---------------------------------------|
| 山形県ワクチンコールセンター | | 午8:30～午後6:00(毎日) | 0120-567-690 |
| 山形県救急電話相談 | 大人 (15歳以上) | 午後7:00～翌朝8:00(毎日) | #8500(プッシュ回線) 023-633-0799(ダイヤル回線) |
| | 小児 (15歳未満) | | #8000(プッシュ回線) 023-633-0299(ダイヤル回線) |
| 山形市休日夜間診療所 | 夜間 | 内科 | 午後7:00～11:00(毎日) |
| | | 小児科 | |
| | 日替 | 内科・外科 ・小児科 | 午前9:00～11:45 午後1:30～5:00 |



ワクチン接種後も、「マスクの着用」「手洗い」「3密回避」などの感染拡大防止へのご協力をお願いします。