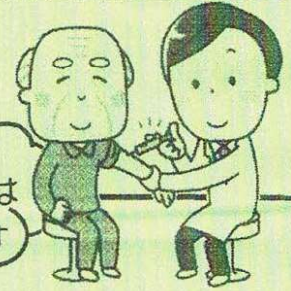


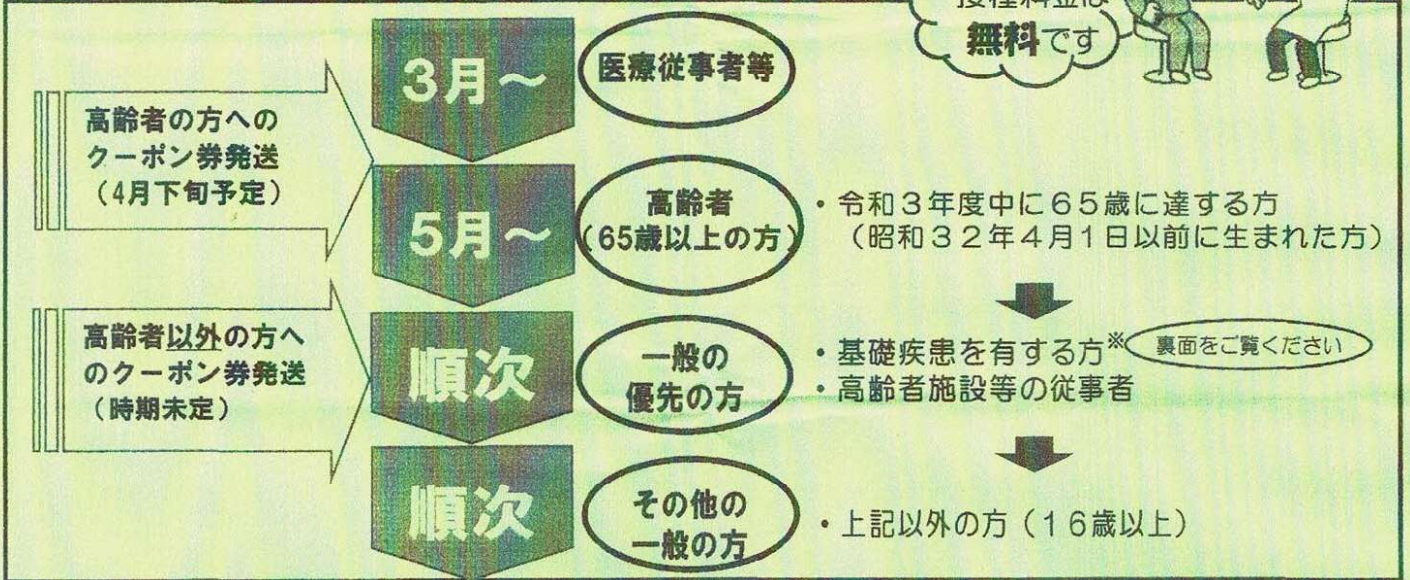
新型コロナウイルスワクチン接種のお知らせ

医療従事者等から新型コロナウイルスのワクチン接種が始まっています。
 高齢者（65歳以上）の方へは、4月下旬にクーポン券を送付予定です。
 65歳未満の方へも、接種時期が来ましたら順次ご案内いたします。



接種料金は
無料です

■接種対象者の優先順位と芦別市のスケジュール



■接種会場・日程

芦別市総合福祉センターふれあいホール
 市内医療機関 (調整中)

5月から接種開始予定

日程は現在調整中です。詳細は、クーポン券に同封している案内等にてご確認ください。
 ※接種会場は、今後のワクチン接種の進行状況により変更となる場合があります。

持病があって治療中の方は、主治医に事前に接種可能か確認しておく、当日の接種がスムーズです。

接種時期が近づきましたら、ワクチンクーポン券や予診票などを送付します。65歳以上の方は**4月下旬の予定**です。



～ワクチンクーポン券イメージ～

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。

年齢等により接種いただける時期が異なります。
 ご自身の接種の時期が来るまで、こちらのクーポン券は大切に持ちください。

接種券		診察した接種できない場合	
券種 2 ワクチン接種 1 回目	券種 1 予診のみ 1 回目	券種 2 ワクチン接種 2 回目	券種 1 予診のみ 2 回目
請求先 北海道芦別市 012165	請求先 北海道芦別市 012165	請求先 北海道芦別市 012165	請求先 北海道芦別市 012165
券番号 ○○○○○○	券番号 ○○○○○○	券番号 ○○○○○○	券番号 ○○○○○○
氏名 芦別 花子	氏名 芦別 花子	氏名 芦別 花子	氏名 芦別 花子
2101216510242260		1101216510242260	

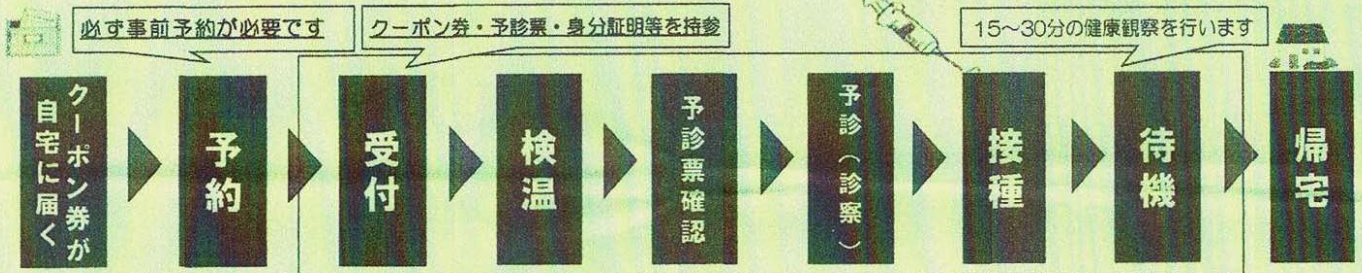
新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証 (臨時)
 Certificate of Vaccination for COVID-19

1 回目	接種年月日	メーカー / Lot No. (シール貼付け)
年	月	日
接種場所		
2 回目	接種年月日	メーカー / Lot No. (シール貼付け)
年	月	日
接種場所		
氏名	芦別 花子	
住所	芦別市北1条東1丁目3番地	
生年月日	〇〇〇〇年	〇月 〇日
北海道 芦別市長 藤原 貴		

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。

■ワクチン接種までの流れ



■ワクチンについて (ファイザー社製の場合)

2回の接種が必要です (3週間の間隔をあけてください)。

※新型コロナウイルスの接種前後に他の予防接種を行う場合は、2週間以上の間隔をあけてください。

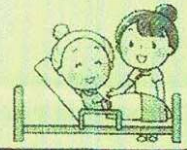
～ワクチン接種は強制ではありません。接種実施の同意がある場合に限り接種を行います。～

☆やむを得ない理由がある場合の住民票所在地以外での接種について

やむを得ない理由で住民票所在地以外に長期間滞在している方等は、接種を受けたい医療機関がある市町村へ届出することで、市外で接種可能な場合があります。ただし、⑤から⑧に該当する場合は、届出を省略することができます。

詳細はクーポン券に同封する案内をご覧ください。

- ①出産のために里帰りしている妊産婦
- ②単身赴任者
- ③遠隔地へ下宿している学生
- ④DV・ストーカー行為等・児童虐待及びこれらに準ずる行為の被害者
- ⑤入院・入所者
- ⑥基礎疾患を持つ者が主治医の下で接種する場合
- ⑦災害による被害にあった方
- ⑧勾留または留置されている方、受刑者



※基礎疾患を有する方とは

1 以下の病気や状態の方で、通院/入院している方

- 慢性の、呼吸器・心臓病（高血圧を含む）・腎臓病・肝臓病（肝硬変等）の病気
- 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
- 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
- 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）
- 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
- 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- 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）
- 染色体異常
- 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害が重複した状態）
- 睡眠時無呼吸症候群
- 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、または自立支援医療（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 基準を満たす肥満の方

※ 基準：BMIが30以上【BMIの計算式：体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)＝BMI】

BMI 30の目安：身長170cmで体重87kg、身長160cmで体重77kg

基礎疾患のある方は、
高齢者の次の優先順位
となります。



厚生労働省からのワクチン情報

★新型コロナワクチンは、発症を防ぐ効果が認められています

新型コロナワクチンは2回の接種によって、95%の有効性で、発熱やせきなどの症状が出ること（発症）を防ぐ効果が認められています。（※インフルエンザワクチンの有効性は約40～60%です）

★新型コロナのワクチンは医療機関の負担を減らすための重要な手段にもなります

新型コロナウイルスはまだまだ未知であり特效薬も開発中の段階です。

こうした中で、多くの方に接種を受けていただくことにより、重症者や死亡者を減らし、医療機関の負担を減らすことが期待されます。

★どんなワクチンでも副反応が起こる可能性があります

一般的にワクチン接種後には、ワクチンが免疫をつけるための反応を起こすため、接種部位の痛み、発熱、頭痛などの「副反応」が生じる可能性があります。治療を要したり障害が残るほどの副反応は極めて稀ではあるものの、ゼロではありません。

今回承認されたワクチンの国内治験では、ワクチンを2回接種後に、接種部位の痛みは約80%、37.5度以上の発熱が約33%、疲労・倦怠感が約60%の方に認められています。

ワクチンに含まれる成分に対する急性のアレルギー反応であるアナフィラキシーの発生頻度は、米国で100万人に5人程度と報告されています。

★新型コロナワクチンの承認後も継続的に安全性を確認します

アナフィラキシーや医師が予防接種との関連を疑う重篤な症状が発生した場合は、法に基づき報告を受け、専門家が評価します。こうした報告の中には、ワクチン接種後の持病悪化・死亡のように、ワクチンとの因果関係が直ちに評価できない事例も含まれますが、幅広く収集し、評価を行うこととしています。

<厚生労働省新型コロナワクチンコールセンター>

電話 0120-761770 受付時間 9時00分～21時00分（土日祝も実施）

～このチラシは令和3年3月23日現在の情報に基づき作成しています～

芦別市健康推進課新型コロナウイルス感染症対策係(市役所1階⑤番窓口)

電話 (0124) 27-7831(係直通)

新型コロナウイルスワクチン接種について

本ワクチンの接種は国と地方自治体による新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）ワクチン接種事業の一環として行われます。本ワクチンの接種は公費対象となり、希望者は無料で接種可能です。なお、本ワクチンは16歳以上の方が対象です。

ワクチンの効果と投与方法

今回接種するワクチンはファイザー社製のワクチンです。新型コロナウイルス感染症の発症を予防します。

ワクチンを受けた人が受けていない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した人が少ないということが分かっています。（発症予防効果は約95%と報告されています。）

販売名	コミナティ [®] 筋注
効能・効果	SARS-CoV-2による感染症の予防
接種回数・間隔	2回（通常、3週間の間隔） ※筋肉内に接種
接種対象	16歳以上（16歳未満の人に対する有効性・安全性はまだ明らかになっていません。）
接種量	1回0.3 mLを合計2回

- 1回目の接種後、通常、3週間の間隔で2回目の接種を受けてください。（接種後3週間を超えた場合は、できるだけ速やかに2回目の接種を受けてください。）
- 1回目に本ワクチンを接種した場合は、2回目も必ず同じワクチン接種を受けてください。
- 本ワクチンの接種で十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けてから7日程度経って以降とされています。現時点では感染予防効果は明らかになっていません。ワクチン接種にかかわらず、適切な感染防止策を行う必要があります。

予防接種を受けることができない人

下記にあてはまる方は本ワクチンを接種できません。該当すると思われる場合、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 明らかに発熱している人（※1）
- 重い急性疾患にかかっている人
- 本ワクチンの成分に対し重度の過敏症（※2）の既往歴のある人
- 上記以外で、予防接種を受けることが不適当な状態にある人

（※1）明らかな発熱とは通常 37.5℃以上を指します。ただし、37.5℃を下回る場合も平時の体温を鑑みて発熱と判断される場合はこの限りではありません。

（※2）アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。

予防接種を受けるに当たり注意が必要な人

下記にあてはまる方は本ワクチンの接種について、注意が必要です。該当すると思われる場合は、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 抗凝固療法を受けている人、血小板減少症または凝固障害のある人
- 過去に免疫不全の診断を受けた人、近親者に先天性免疫不全症の方がいる人
- 心臓、腎臓、肝臓、血液疾患や発育障害などの基礎疾患のある人
- 過去に予防接種を受けて、接種後2日以内に発熱や全身性の発疹などのアレルギーが疑われる症状がでた人
- 過去にけいれんを起こしたことがある人
- 本ワクチンの成分に対して、アレルギーが起こるおそれがある人

妊娠中、又は妊娠している可能性がある人、授乳されている人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

本剤には、これまでのワクチンでは使用されたことのない添加剤が含まれています。過去に、薬剤で過敏症やアレルギーを起こしたことがある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

接種を受けた後の注意点

- 本ワクチンの接種を受けた後、15分以上（過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある方や、気分が悪くなったり、失神等を起こしたりしたことがある方は30分以上）、接種を受けた施設でお待ちいただき、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。（急に起こる副反応に対応できます。）
- 注射した部分は清潔に保つようにし、接種当日の入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。
- 当日の激しい運動は控えてください。

副反応について

主な副反応は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。なお、本ワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。接種後に気になる症状を認めた場合は、接種医あるいはかかりつけ医に相談しましょう。

予防接種健康被害救済制度について

予防接種では健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあります。極めてまれではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）が受けられます。申請に必要な手続きなどについては、住民票がある市町村にご相談ください。

新型コロナウイルス感染症について

SARS-CoV-2 による感染症が発症すると、熱や咳など風邪によく似た症状がみられます。軽症のまま治癒する人も多い一方、重症化すると、呼吸困難などの肺炎の症状が悪化し、死に至る場合もあります。

今回接種する新型コロナウイルスワクチン（ファイザー社製のワクチン）の特徴

本剤はメッセンジャーRNA（mRNA）ワクチンであり、SARS-CoV-2 のスパイクタンパク質（ウイルスがヒトの細胞へ侵入するために必要なタンパク質）の設計図となる mRNA を脂質の膜に包んだ製剤です。本剤接種により mRNA がヒトの細胞内に取り込まれると、この mRNA を基に細胞内でウイルスのスパイクタンパク質が産生され、スパイクタンパク質に対する中和抗体産生及び細胞性免疫応答が誘導されることで、SARS-CoV-2 による感染症の予防ができると考えられています。

本剤には、下記の成分が含まれています。

有効成分	◇ トジナメラン（ヒトの細胞膜に結合する働きを持つスパイクタンパク質の全長体をコードする mRNA）
添加物	◇ A L C - 0 3 1 5 : [(4 - ヒドロキシブチル) アザンジル] ビス (ヘキサン - 6 , 1 - ジイル) ビス (2 - ヘキシルデカン酸エステル)
	◇ A L C - 0 1 5 9 : 2 - [(ポリエチレングリコール) - 2000] - N , N - ジテトラデシルアセトアミド
	◇ D S P C : 1 , 2 - ジステアロイル - sn - グリセロ - 3 - ホスホコリン
	◇ コレステロール
	◇ 塩化カリウム
	◇ リン酸二水素カリウム
	◇ 塩化ナトリウム
	◇ リン酸水素ナトリウム二水和物
	◇ 精製白糖

新型コロナワクチンの詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

厚生労働省のホームページ

検索

ホームページをご覧になれない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。



血をサラサラにする薬を飲まれている方へ

飲んでいるお薬によっては、出血すると止まりにくいことがあるので、
予診票でお薬の種類をおたずねしています。

ワクチンを受けることはできますが、接種後の出血に注意が必要です。

接種（筋肉注射）にあたっての注意点



接種後は、2分間以上、しっかり押さえてください。

- ・腕が腫れる・しびれるなどの症状が出たら、医師にご相談ください。
- ・接種にあたって、お薬の休薬は必要ありません。

対象の
お薬

抗凝固薬

不整脈、血栓症、心臓の手術後の方に処方されることが多いお薬です。

商品名	一般名
ワーファリン	ワルファリンカリウム
プラザキサ	ダビガトランエテキシラート
イグザレルト	リバーロキサバン
エリキュース	アピキサバン
リクシアナ	エドキサバントシル酸塩水和物

血をサラサラにする薬には、次のような薬もありますが、
通常どおり接種を受けていただけます。

抗血小板薬など

動脈硬化、狭心症、心筋梗塞、脳梗塞後、下肢動脈閉塞症の方に処方されることが多いお薬です。

商品名	一般名	商品名	一般名
バイアスピリン	アスピリン	コンプラビン配合錠	アスピリン・クロピドグレル硫酸塩
パナルジン	チクロピジン塩酸塩	タケルダ配合錠	アスピリン・ランソプラゾール
プラビックス	クロピドグレル硫酸塩	エパデール	イコサペント酸エチル(EPA)
エフィエント	プラスグレル塩酸塩	ドルナー、プロサイリン	ベラプロストナトリウム
フレタール	シロスタゾール	アンプラーグ	サルボグレート塩酸塩
バファリン	アスピリン・ダイアルミンネート配合剤		など
プリリント	チカグレロル		

