

大島商船高等専門学校の学生・保護者の方へ

新型コロナワクチン接種のお知らせ

周防大島町では、新型コロナウイルス感染症の発症と重症化を予防するため、新型コロナワクチン接種を実施します。

○接種対象者

新型コロナワクチンの接種対象は、接種を受ける日に12歳以上の方です。

○接種回数

1人2回の接種が必要です。

※ファイザー社のワクチンは、通常1回目の接種から3週間後に2回目の接種を受けます。

○接種費用

無料(全額公費)

○ワクチンを受ける場合には、保護者の同意が必要です

新型コロナワクチンの接種は強制ではありません。ワクチン接種後の痛みなどの局所的副反応、発熱・倦怠感などの全身的な副反応は、高齢者に比べ年齢の若い方により多く発現する傾向があります。「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」をよく読み、ワクチンの効果と副反応のリスクについて理解していただいた上で、接種を希望する場合に限り、接種が行われます。

※中学生以上の場合は、接種医療機関(接種会場)が認める場合には、保護者が説明書を読み、予診票に自ら署名することによって、保護者の同伴がなくてもワクチン接種をすることができます。その場合、予診票の「電話番号」記載欄に、緊急連絡先(予診や接種の際に、必ず保護者と連絡のつく電話番号)の記載も必要となります。

○接種方法

| | |
|------|--|
| ワクチン | ファイザー社製ワクチン |
| 接種会場 | 大島病院 |
| 接種日 | 1回目:7月5日(月)~9日(金) 2回目:7月26日(月)~30日(金) |
| 接種時間 | 16時から17時 (15時30分に図書館入口集合) |

※1日24人ずつ接種します。

○接種の受け方について

【持参するもの】

接種券(クーポン券)

予診票……保護者の署名がないと接種ができません。

※接種券(クーポン券)と予診票は事前に預かります

本人確認書類(健康保険証等・学生証)



1. 予診票を記入する。予診票の署名欄は保護者が署名する。

(ボールペンで正確に記入してください。)

2. 医師の診察後、ワクチン接種を受ける。

※接種前にご自宅で体温を測定し、明らかに発熱がある場合や体調が悪い場合などは接種を控え、予約した接種実施医療機関にご連絡ください。

※肩を出しやすい服装でお越しください。

※同封された接種券(クーポン券)は、2回分の「接種券」や「予防接種済証」が1枚になっています。切りはなしたり、シールを剥がしたりせずに台紙ごとお持ちください。

○他の予防接種との間隔について

新型コロナワクチンの接種前及び接種後に、他の予防接種を行う場合においては、原則として13日以上の間隔をおくこととされています。

○新型コロナワクチンに関する相談窓口

■ワクチン接種専門相談センター(薬剤師が対応します)

TEL:083-902-2277 FAX:083-902-2212

受付時間:24時間対応

- ・ワクチンの副反応等に関するご相談
- ・副反応発生時の受診に関するアドバイス
- ・ワクチンの有効性・安全性に関する情報提供 など

(参考)厚生労働省ホームページ「新型コロナワクチン Q & A」

<https://www.cov19-vaccine.mhlw.go.jp/qa/0007.html>

■周防大島町健康増進課

TEL:0820-73-5504 FAX:0820-73-0090

受付時間:平日 8:30~17:15

- ・ワクチンの接種に関する一般的な問い合わせ

【お問い合わせ先】

周防大島町 健康増進課 健康づくり班

TEL:0820-73-5504 FAX:0820-73-0090