

にこにこハウス医療福祉センターご利用の皆様  
新型コロナウイルス（COVID-19）ワクチン接種ご案内

2021年6月11日

施設長 河崎洋子

兵庫県では少しずつ新規感染者数は減少してきていますが、ワクチン普及まではまだまだ気を緩めることはできません。神戸市では6月11日より一般市民に向けて接種券が順次発送され、優先接種対象者（基礎疾患ありの方）は接種券が届き次第予約が可能となります。それに伴い、当センターでは6月30日よりワクチン外来を開始します。現在当センターの福祉サービス・医療サービスを受けておられる方とその主たる介護者の予約受付を6月15日より開始します。なお今後予約に余裕が出てきた段階で当センターのサービスをご利用されていない基礎疾患ありの方の予約をご案内する予定です。

#### ワクチン外来対象者

当センターの福祉・医療サービスを半年以内にご利用歴のある16歳以上の利用者さまとその主たる介護者1名

#### ワクチン外来開設日

6月30日以降の月曜・水曜・木曜・金曜

1回目接種は14時から16時

2回目接種は1回目接種の3週間後の同曜日の10時から12時

予約開始時期：6月15日

#### 予約方法

予約申込書を持って、当センター受付横の予約カウンターにお越しいただくか郵送してください。予約カウンターは6月15日以降平日の10時30分から13時30分に開設いたします。

※郵送される方は返信用の葉書を同封のうえ（郵送先：651-1106 神戸市北区しあわせの村1番9号 にこにこハウス医療福祉センター コロナワクチン予約係）までお願いします。

#### 予約申込書の記載について

\*利用者さまと主たる介護者1名のご予約ができます。

\*利用者さまと主たる介護者は同時に接種も可能ですが、2回目接種後の副作用が比較的出やすいため、別日にご予約いただくことも可能です。

\*2回目の接種は1回目の3週間後同曜日に自動的にご予約をお取りします。

\*1回目の接種は午後、2回目の接種は午前の時間帯です。ご予約される際に、

1回目・2回目両方のスケジュールを確認してお申し込みください。

回答記載例は裏面⇒

# 回答記載例

## 予約申込書

◆利用者 \*必ず記載してください。

氏名 ( にこにこ太郎 ) 住所 (〒651-1106)  
 ID ( 1 2 3 4 5 6 ) (神戸市北区しあわせの村1番9号)  
 生年月日 ( 昭和〇〇年〇月〇日 ) 電話番号 (〇〇〇-〇〇-〇〇〇)  
 年齢 ( 3 5 歳 )  
 接種を希望する (  する ) ・ (  しない )

◆主たる介護者 \*接種を希望される場合のみ記載してください。

氏名 ( )  
 生年月日 ( )  
 年齢 ( )

1回目接種の希望日に希望順の数字を記載ください。2回目は3週間後同曜日に自動的に予約いたします。

利用者と主たる介護者を同日に希望の場合は、左側のカレンダー①のみに記載してください。別の日に予約を希望の場合は、左のカレンダー①にご利用者、右のカレンダー②に主たる介護者の希望日を記載してください。

※希望日は第三希望以上を記入して下さい。

※郵送される方は、希望日に余裕を持ってご記入ください。

①

2021年6月～7月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7 ②	8	9	10
11	12 ①	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29 ④	30	31

②

2021年6月～7月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

2021年8月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11 ③	12	13	14
15	16 ⑤	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2021年8月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

# 予約申込書

◆利用者 \*必ず記載してください。

氏名 ( ) 住所 (〒 - )  
 ID ( ) ( )  
 生年月日 ( ) 電話番号 ( )  
 年齢 ( )  
 接種を希望する ( する ・ しない )

◆主たる介護者 \*接種を希望される場合のみ記載してください。

氏名 ( )  
 生年月日 ( )  
 年齢 ( )

1回目接種の希望日に希望順の数字を記載ください。2回目は3週間後同曜日に自動的に予約いたします。

利用者と主たる介護者を同日に希望の場合は、左側のカレンダー①のみに記載してください。別の日に予約を希望の場合は、左のカレンダー①にご利用者、右のカレンダー②に主たる介護者の希望日を記載してください。

※希望日は第三希望以上を記入して下さい。

※郵送される方は、希望日に余裕を持ってご記入ください。

①

2021年6月～7月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

②

2021年6月～7月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

2021年8月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2021年8月

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

# 新型コロナワクチン予防接種についての説明書

ファイザー社  
ワクチン用  
(2021年6月)

## 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12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。

本ワクチンの接種を受けた人は、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	12歳以上（12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回目も必ず本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十分に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

（うらへ続く）

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。
- 通常の生活は問題ありませんが、当日の激しい運動や過度の飲酒等は控えてください。

### 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 ) アザンジイル ] 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。

厚労 コロナ ワクチン

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。