

# 5歳～11歳のお子様の 新型コロナウイルスワクチン予防接種のお知らせ

「意向調査で接種を希望された方に通知しています。」

希望者

## (1) ワクチンの接種方法

- 使用するワクチン ファイザー社製（小児用）
  - 接種回数 1人2回（2回目は3週間後）
  - 接種方法 1回0.2mlを合計2回（筋肉注射）
- ※ 十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けてから7日程度以降とされています。

## (2) 接種会場

### 浅川町民体育館

※駐車場は、公民館駐車場または役場駐車場をご利用ください。

## (3) 接種日程

接種の日程は下記のみとなります。

受付時間につきましては、待ち時間の短縮のため『同封したはがき』のとおり指定させていただきました。ご都合の悪い場合はご連絡ください。  
また、1回目と2回目が同じ時間となりますので、よくご確認ください。

※必ず保護者同伴で接種を受けてください。

1回目	2回目	時間
5月14日(土)	6月4日(土)	お子様の受付時間は『同封したはがき』のとおりです。 ※ご都合悪い場合はご連絡ください。

○接種実施時間は10:00～16:20まで

「上記日程で、都合のつかない場合・時間変更希望の場合」

4月26日(火)～28日(木)の  
午前8時30分～午後5時00分の間に  
保健センター（電話36-4722）にご連絡ください。

※上記の日程で受けられない場合は、6月以降の日程となります。  
接種会場は『ひらた中央病院特設会場（平田村）』のみとなります。

「注意事項」

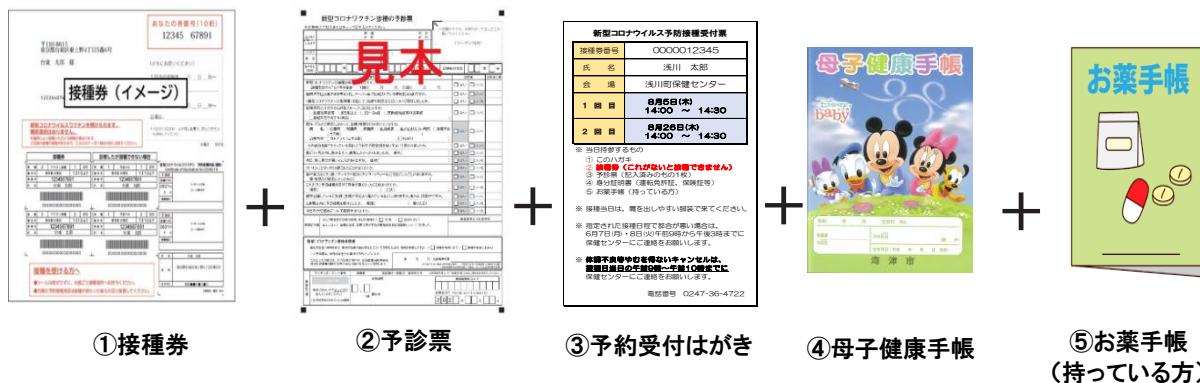
- コロナウイルスに感染されたお子様は、回復後または隔離解除後、目安として3か月後から接種が可能となります。期間が空かない場合で、接種を希望するときは、必ずかかりつけ医や感染時に診察した医師等に接種してよいか確認をお願いします。（※医師の確認のない場合は、当日の接種担当医師の判断により、接種できないこともありますので、ご了承ください。）
- コロナウイルスワクチンの前後2週間は他の予防接種を受けることができません。

## (4) 当日の持ち物 <必ずご持参ください>

- ① 接種券
- ② 予診票
- ③ 予約受付のはがき
- ④ 母子健康手帳 (母子健康手帳で本人確認しますので必ず持参してください。)
- ⑤ お薬手帳 (持っている方)

このお知らせに同封されています

※治療中の病気のあるお子さまは、主治医に接種してよいか確認してください。



## (5) 接種前に必ずお読みください

以下に該当する方は「このワクチンを接種できない方」です

- ① 明らかに発熱している方 (目安としては通常37.5℃以上)
- ② 重い急性疾患にかかっている方
- ③ 過去に本ワクチンを接種した時にショック、アナフィラキシーがあらわれた方
- ④ 過去に本ワクチンに含まれている成分で重度な過敏症<sup>※</sup>のあった方  
※アナフィラキシー、全身のかゆみ、じんま疹、ふらつき、動悸、息苦しい、血圧低下等のアナフィラキシーを疑わせる複数の症状
- ⑤ 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方

以下に該当する方は「このワクチンの接種に注意が必要な方」です

<～事前にかかりつけ医に接種してよいか確認しておきましょう～>

- ① 抗凝固療法を受けている方、血小板減少症または凝固障害のある方  
※抗凝固療法：血をサラサラにするお薬等の服薬
- ② 過去に免疫不全の診断を受けた方、近親者に先天性免疫不全症の方がいる方
- ③ 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方
- ④ 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のでたことがある方
- ⑤ 過去にけいれんを起こしたことがある方
- ⑥ 本ワクチンの成分に対してアレルギーをおこすおそれのある方



(浅川町保健センター 電話0247-36-4722)