

新型コロナウイルスワクチン接種 令和5年春開始接種(令和5年5月8日～8月末)のご案内

4月4日時点

対象 初回(1・2回目)接種が完了した、以下のいずれかに該当する方

- ① 65歳以上の方
- ② 5～64歳で、基礎疾患を有する方、その他重症化リスクが高いと医師が認める方
- ③ 医療機関、高齢者・障害者施設等の従事者

使用するワクチン オミクロン株対応2価ワクチン(前回の接種から3カ月経過後接種可能)

接種券について

対象の①に該当する方は、5月中旬頃接種券を発送予定です。(申請不要)

対象の②③に該当する方は申請が必要です。申請をした方へ、5月中旬以降順次発送予定です。

※基礎疾患に該当するか、重症化リスクが高いかは事前に主治医等にご相談ください。それぞれ事情が異なるため、コールセンターや保健センターでは判断ができません。

申請方法

コールセンター	コールセンター ☎(444) 8211 (午前8時30分～午後5時 ※平日のみ)にご連絡ください。申請内容を口頭で確認します。 ※該当の基礎疾患の番号(※下記の「基礎疾患の範囲」を参照)をお伝えください。
メール	以下の内容を記入のうえ、corona_hoken@town.oharu.lg.jp にメールを送信してください。 ①氏名 ②生年月日 ③日中連絡可能な電話番号 ④該当の基礎疾患の番号(※下記の「基礎疾患の範囲」を参照)
郵送または窓口	接種券発行申請書を郵送または窓口に提出 宛先 〒490-1143 大治町大字砂子字西河原14番地の3 大治町保健センター健康館すこやかおおはる ※申請書は町ホームページからダウンロードできます。

基礎疾患の範囲

18歳以上	18歳未満
<input type="checkbox"/> 1. 慢性の呼吸器の病気 <input type="checkbox"/> 2. 慢性の心臓病(高血圧を含む。) <input type="checkbox"/> 3. 慢性の腎臓病 <input type="checkbox"/> 4. 慢性の肝臓病(肝硬変等) <input type="checkbox"/> 5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病または他の病気を併発している糖尿病 <input type="checkbox"/> 6. 血液の病気(ただし、鉄欠乏性貧血を除く。) <input type="checkbox"/> 7. 免疫の機能が低下する病気(治療中の悪性腫瘍を含む。) <input type="checkbox"/> 8. 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 <input type="checkbox"/> 9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 10. 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) <input type="checkbox"/> 11. 染色体異常 <input type="checkbox"/> 12. 重症心身障害(重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態) <input type="checkbox"/> 13. 睡眠時無呼吸症候群 <input type="checkbox"/> 14. 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) <input type="checkbox"/> 15. 基準(BMI30以上)を満たす肥満の方 ※BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m) <input type="checkbox"/> 16. その他重症化リスクが高いと医師が認める方	<input type="checkbox"/> 1. 慢性呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 2. 慢性心疾患 <input type="checkbox"/> 3. 慢性腎疾患 <input type="checkbox"/> 4. 神経疾患・神経筋疾患 <input type="checkbox"/> 5. 血液疾患 <input type="checkbox"/> 6. 糖尿病・代謝性疾患 <input type="checkbox"/> 7. 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> 8. 関節リウマチ・膠原病 <input type="checkbox"/> 9. 内分泌疾患 <input type="checkbox"/> 10. 消化器疾患・肝疾患等 <input type="checkbox"/> 11. 先天性免疫不全症候群、HIV感染症、その他の疾患や治療に伴う免疫抑制状態 <input type="checkbox"/> 12. その他の小児領域の疾患(高度肥満、早産児、医療的ケア児、施設入所や長期入院の児、摂食障害) <input type="checkbox"/> 13. その他重症化リスクが高いと医師が認める方

問合せ先 大治町新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター ☎(444) 8211
保健センター健康館すこやかおおはる ☎(444) 2714