

64歳以下の方の

新型コロナウイルスワクチン接種予約を開始します

田上町にお住まいの65歳以上の方のワクチン接種については、一定程度、予約が進んで参りましたので、順次64歳以下の方の接種予約を開始します。

65歳以上のまだ予約がお済みでない方は、お早目に予約していただくようお願いします。

64歳以下の方につきましては、国が示す接種順に基づき、次のとおり予約を開始します。

なお、町で設けた接種可能枠に空きをつくらないため、またコールセンターや直接予約窓口の混雑緩和のため、年齢段階ごとに接種券発送日、受付開始日を設定しましたので、皆さまのご理解、ご協力をお願いします。

65歳以上の方に続く接種順について（国が示している接種順は下記①～③です）

下記①及び②に該当の方で早期の接種をご希望の方は、下記「田上町新型コロナウイルスワクチン先行接種申告書」の提出をお願いします。（コールセンター、保健福祉課への電話での受付は行っておりません）

①基礎疾患を有する方（下記「田上町新型コロナウイルスワクチン先行接種申告書」をご覧ください）

②高齢者施設等の従事者

③60～64歳の方

※精神障害者保健福祉手帳所持者、自立支援医療（精神通院医療）受給者、療育手帳所持者は町で把握しているため、「田上町新型コロナウイルスワクチン先行接種申告書」の提出は不要です。

町では、上記①及び②の方を把握することができません。

年齢順接種券発送時期より早い接種を希望する①及び②の方は、下記「田上町新型コロナウイルスワクチン先行接種申出書」を郵送、または直接田上町役場（1階多目的会議室）までご提出ください。

「田上町新型コロナウイルスワクチン先行接種申告書」を提出された方に、順次接種券を送付します。

----- 切り取り線 -----

提出先

〒959-1503

南蒲原郡田上町大字原ケ崎新田3070 田上町役場1階多目的会議室 行

田上町新型コロナウイルスワクチン先行接種申告書

住 所	田上町大字					
ふりがな						
名 前						
生年月日	年	月	日生	年	月	日生
電話番号						
該 当	<input type="checkbox"/> 下記①に該当	<input type="checkbox"/> 下記②に該当	<input type="checkbox"/> 下記①に該当	<input type="checkbox"/> 下記②に該当	<input type="checkbox"/> 下記①に該当	<input type="checkbox"/> 下記②に該当
	※下記いずれかに該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/>		※下記いずれかに該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/>		※下記いずれかに該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/>	

①以下の病気や状態の方

- 1.慢性の呼吸器の病気
- 2.慢性の心臓病（高血圧を含む）
- 3.慢性の腎臓病
- 4.慢性の肝臓病（肝硬変等）
- 5.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
- 6.血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く）
- 7.免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む）
- 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
- 9.免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- 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）
- 11.染色体異常
- 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）
- 13.睡眠時無呼吸症候群
- 14.基準（BMI30以上）を満たす肥満の方

②高齢者施設等の従業者

今後の接種スケジュール（接種券発送、予約受付）

コールセンター、直接予約会場の混雑緩和のため、下記のとおり接種券発送、予約受付開始時期に段階を設けました。皆さまのご理解、ご協力をお願いします。

接種券発送：6月18日（金）／予約受付開始：6月21日（月）

- ・ 60～64歳の方（64歳以下接種順③の方）
- ・ 精神障害者保健福祉手帳所持者、自立支援医療（精神通院医療）受給者、療育手帳所持者

※「田上町新型コロナワクチン先行接種申告書」を提出いただかなくても、こちらから発送します。

接種券発送：6月25日（金）／予約受付開始：6月28日（月）

- ・ 「田上町新型コロナワクチン先行接種申告書」を提出した50～59歳の方
※6月22日までに提出の方の発送日。6月23日以降提出の方は、随時発送となります。

接種券発送：7月2日（金）／予約受付開始：7月5日（月）

- ・ 「田上町新型コロナワクチン先行接種申告書」を提出した16～49歳の方
※6月29日までに提出の方の発送日。6月30日以降提出の方は、随時発送となります。

接種券発送：7月9日（金）／予約受付開始：7月12日（月）

- ・ 55～59歳の方

接種券発送：7月16日（金）／予約受付開始：7月19日（月）

- ・ 50～54歳の方

接種券発送：7月21日（水）／予約受付開始：7月26日（月）

- ・ 40～49歳の方

接種券発送：7月30日（金）／予約受付開始：8月2日（月）

- ・ 30～39歳の方

接種券発送：8月6日（金）／予約受付開始：8月10日（火）

- ・ 16～29歳の方

※予約、接種の状況により、上記日程は変更する場合があります。

裏面もご覧ください。

接種日カレンダー

6月

日	月	火	水	木	金	土	
		1	2	3	4	5	
		終了 →				A	
6	7	8	9	10	11	12	
		B		A	A	A	
13	14	15	16	17	18	19	
		B	C	A	A	A	
20	21	22	23	24	25	26	
		B		A	A	C	
27	28	29	30				
B			C				

7月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
				A	A	A
4	5	6	7	8	9	10
		B	A	A	A	A
11	12	13	14	15	16	17
		B	A	A	A	C
18	19	20	21	22	23	24
B		A	A	A	A	A
25	26	27	28	29	30	31
		B	C	A	A	A

8月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
		B				C
8	9	10	11	12	13	14
B		A		C		
15	16	17	18	19	20	21
		A	C			A
22	23	24	25	26	27	28
		A				A
29	30	31				
		A				

9月


日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
						A
5	6	7	8	9	10	11
		A				A
12	13	14	15	16	17	18
		A	C			A
19	20	21	22	23	24	25
		A				A
26	27	28	29	30		
		A		C		

⇓⇓カレンダー内の記号については、以下をご確認ください⇓⇓

A・・・午前9：30～12：00、午後1：30～4：00の間で受付

B・・・午前9：00～11：00、午後1：00～2：30の間で受付

C・・・午後1：30～4：30の間で受付

・・・無料送迎バス運行日(web予約不可)

※運行経路は4月9日の全戸配布文書をご覧ください。

※送迎バスは、午後のみ運行となります。

※希望する方は午後開始時刻～午後2：15までの受付時間をご予約ください。



混雑緩和のため、ご協力をお願いします

各予約開始日は、コールセンター、直接予約ともに混雑が予想されます。

また、時間帯につきましても開始直後から午前中や、お昼前後は混雑が予想されます。接種枠は余裕をもって確保しておりますので、日にちや時間帯の分散にご協力いただきますよう、皆さまのご理解、ご協力をお願いします。

予約方法のご案内

予約には、接種券（接種券に記載された接種券番号）と予約確認メモ（接種券発送時に同封します）が必要となりますので、必ずお手元にご用意のうえ、お手続きをお願いします。

予約方法は、次の3つの方法があります。（65歳以上の方の予約方法と同じです）

【①電話予約】 ○接種券と予約確認メモが必要です○

《電話番号》 0256-41-5200

受付時間：平日（月曜から金曜日）の午前9時～午後4時30分まで

【②役場に来庁しての直接予約】 ○接種券と予約確認メモが必要です○

《会場》 田上町役場 1階多目的会議室

（正面玄関から入って右手奥へ進んでください）

受付時間：平日（月曜から金曜日）の午前9時～午後4時30分まで

【③オンラインWeb予約】 ○接種券と予約確認メモが必要です○

Web予約については、受付期日、受付時間の制限はありません。（24時間、予約可能です）

接種券がお手元に届きましたら、お手続きが可能です。

田上町役場ホームページのトップ画面にWeb予約サイトへのリンクがあります。

重要なお知らせの下の『新型コロナワクチンオンラインweb予約サイトはこちら』をクリックしてください。（接種券をご用意のうえ、予約登録をお願いします）

※ご家族のどなたかが代表で利用者登録をすることで、家族分の予約を行うこともできます。

（最大10人まで登録可能。接種希望者のそれぞれの接種券番号が必要です）

確実な2回接種のため、予約の際は予約可能な日のうちで、3週間以上6週間未満の間隔により2回分の予約を行ってください。

田上町役場 保健福祉課（0256-57-6112）