

喜会議発第 571 号
令和 4 年 3 月 25 日

会員の皆様へ

会津喜多方商工会議所
会頭 佐藤 富次郎
(公 印 省 略)

**新型コロナウイルス感染症に係るワクチン
「職域接種（3 回目接種）」実施のご案内並びにお申込みについて**

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、去る 2 月 22 日付にて当所及び協同組合蔵のまち喜多方老麺会共同・連携による新型コロナウイルス感染症に係るワクチン職域接種（3 回目接種）意向調査についてご案内いたしましたが、今般、行政及び関係諸機関との調整を経て別紙要項のとおり実施することを決定いたしました。

つきましては、本職域接種（3 回目接種）を希望される場合、別紙「職域接種（3 回目）実施要項」をご確認のうえ、同封の申込書に必要事項を全てご記入のうえ、当所までお申込みくださいますようご案内申し上げます。

お申込み期限まで短期間で急なご案内となりましたことお詫び申し上げます。

なお、先般の意向調査時にご回答いただいていない事業所のお申込みも可能です。また、意向調査時にご回答いただいた見込人数との相違があっても構いません。

お申込みいただいた事業所への改めてのご案内はいたしませんので、別紙実施要項に基づき、当日接種会場までお越しくださいますようお願い申し上げます。

※職域接種（3 回目）お申込み期限 令和 4 年 4 月 6 日（水）

※本件に関するお問い合わせ

会津喜多方商工会議所 TEL：0241-24-3131／FAX：0241-25-7171
Mail：info@aizukitakatacci.or.jp

**協同組合蔵のまち喜多方老麺会・会津喜多方商工会議所
新型コロナウイルスワクチン職域接種（3回目）実施要項**

1. 接種対象者

- ① 協同組合蔵のまち喜多方老麺会組合店の代表者、従業員及びその家族
 - ② 会津喜多方商工会議所会員事業所の代表者、従業員及びその家族
 - ③ 上記以外で前回実施の当方職域接種を利用された方
- ・①～③いずれも 18歳以上でファイザー社製またはモデルナ社製ワクチンのいずれかを既に2回接種済で且つ本職域接種実施時に2回目接種後6ヶ月を経過する方（未満不可）
- ※かかりつけ医による個別接種や行政接種、他の職域接種利用など過去2回の接種の方法・場所やワクチン種別については問いません。

2. 接種ワクチン

武田／モデルナ社製（1～2回目接種時の規定量の半量：0.25ml）

3. 接種費用

無 料

4. 接種会場

旧県立喜多方東高等学校 体育館（前回の職域接種と同様）

5. 接種スケジュール

- 1日目：令和4年4月13日（水）14:00～17:00
 - 2日目：令和4年4月14日（木）14:00～17:00
 - 3日目：令和4年4月15日（金）14:00～17:00
- } いずれか希望日を選択

※各日ともに受付は 13:30～16:00（最終） までとなります。

今回お申込み時に 希望される接種日のご都合のつく時間に直接会場にお越しください。

個人ごとに時間指定及び再度のご案内はいたしません。

会場にお越しになられた方から順次接種を開始いたします。

6. 接種日当日の流れ

- ① 受付（各日ともに13:30～16:00まで）
検温、手指消毒、身分証明書（本人）確認
- ② 予診票確認
記載項目の記入漏れ及び不備チェック等
- ③ 予診（医師）
体調や持病を確認する等、個別に医師の問診を希望される方のみ実施
- ④ 接種（看護師）
受付、予診後に案内・待機していただく座席場所にて着座のまま接種実施
- ⑤ 接種済証の交付
接種したワクチンのワクチンシールを接種済証に貼付、接種日等の情報を記入後に返却
- ⑥ 接種後の状態経過観察
接種後の副反応の有無など一定時間（約15分程度）状態を観察

7. 接種日当日にご持参いただくもの

- ・ 予診票（予め必要事項をご記入のうえ当日忘れずに持参してください）
※お住まいの市区町村より接種券と一緒に同封されているものをお使いください。
- ・ 本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードいずれか1点）
- ・ お住まいの市区町村より発送されている接種券
※接種券がまだ届いていない方は持参不要です。後日接種券がお手元に届いた時点で事業所（事業主）へご提出ください。事業所（事業主）は、預かった接種券を取りまとめのうえ当所へご提出いただく必要がありますのでご注意ください。
- ・ その他必要に応じてお薬手帳など

8. 接種所要時間

おひとりあたり概ね 30 分程度（受付～接種～経過観察）

9. 代表者の方へのお願い

- ・ 接種に関しては、本人の意思を確認し、接種を強制することがないようにご注意ください。
- ・ 雇用形態（正規・非正規・派遣等）について、公平・適切にご判断ください。
- ・ 現在、モデルナ社製ワクチンの忌避が報道されておりますが、ファイザー社製と効果に大きな差異はありません。感染防止にはワクチン種別でなく3回目接種の早さが重要である旨をご理解ください。

10. その他（注意事項）

- ・ 接種は上腕部への筋肉注射となるため、当日は接種し易い服装でお越しください。
- ・ 検温は会場でも可能ですが、接種会場へお越しになる前にも必ず実施してください。
- ・ 接種会場では手指消毒と常時マスクの着用をお願いいたします。
- ・ 接種日、時間帯によっては混雑も予想され、接種までにお待ちいただく場合がありますので予めご了承ください。
- ・ お申込み後の接種日の変更、やむを得ない事情（発熱、体調不良等）によるキャンセルについては事前に必ず当所までご連絡願います。また、その際のご連絡については個人ではなくお申込みされた事業所を通じてご連絡願います。
- ・ 接種会場では係員の指示に従ってください。