

新型コロナウイルスワクチン4回目接種のお知らせ

～60歳以上の方・18歳以上で基礎疾患等がある方が対象～

杵築市では、新型コロナウイルスワクチンの4回目接種を以下のとおり実施します。

4回目の接種間隔と
接種券の発送について

4回目接種は、3回目接種から5か月以上の接種間隔が必要です。
接種券は、接種可能な時期が近づいた方へ順次発送します。

①60歳以上で、杵築市に住民票がある方

接種券発行の手続きは不要です。

接種券がお手元に届きましたら、コールセンター
又は、インターネットで接種日をご予約ください。

※3回目を接種した後に杵築市に転入された方は、接種券が発送されない場合がありますので、
コールセンター（☎0120-695-704）までご連絡ください。

②18歳以上の基礎疾患等がある方で、杵築市に住民票がある方

接種を希望される方は、事前に接種券発行の申し込みが必要です。

対象となる方

- ◎対象となる基礎疾患等については、**裏面**をご覧ください。
- ◎接種対象に該当するか不明の場合は、かかりつけ医にご相談ください。

・電話申し込みの場合

☎0120-695-704

コールセンターに
お電話ください。



- ①氏名 ②生年月日 ③連絡先
- ④基礎疾患等の内容

裏面の対象となる基礎疾患等の一覧を確認して、
番号又は、疾患等の内容をご回答ください。

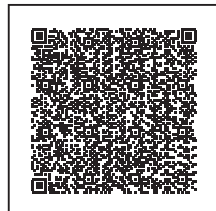
・電子メール申し込みの場合

申請用メールアドレス

info103037@city.kitsuki.lg.jp

① 件名「ワクチン4回目接種希望」

- ① 氏名
- ② 氏名のフリガナ
- ③ 生年月日
- ④ 連絡先
- ⑤ 基礎疾患等の内容



2次元
コード
利用

裏面の対象となる基礎疾患等の一覧を確認して、
番号又は、疾患等の内容をご回答ください。

記入例

宛先 info103037@city.kitsuki.lg.jp

件名 ワクチン4回目接種希望

- ① 山香 太郎
- ② ヤマガ タロウ
- ③ 1983年1月14日
- ④ 090 - 75*** - ***
- ⑤ 2又は「慢性の心臓病」



※2次元コードを読み込めない場合は、お手数ですが、必要事項を
直接入力して申請用メールアドレス宛に送信してください。

お問い合わせ

コールセンター（杵築市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター）

☎0120-695-704

受付時間：午前9時～午後6時
（土、日、祝日を除く。）

新型コロナウイルスワクチン4回目接種の対象となる基礎疾患等の一覧

※コールセンターや電子メールで申し込みをする場合は、番号又は、疾患等の内容をご回答ください。

※接種対象に該当するか不明の場合は、かかりつけ医にご相談ください。

番号	接種対象となる基礎疾患等
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	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、又は自立支援医療（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）
15	BMIが30以上の方 ※BMI = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m) (例) 身長 170cm で体重約 87kg の場合 $87\text{kg} \div 1.7\text{m} \div 1.7\text{m} = 30.1$ 身長 160cm で体重約 77kg の場合 $77\text{kg} \div 1.6\text{m} \div 1.6\text{m} = 30.1$
16	重症化リスクが高いため医師に4回目接種を勧められた。