

令和 4 年 6 月 2 3 日

各 自 治 会 長 様

小清水町長 久保 弘志

## 18歳～59歳の基礎疾患等を有する方に対する 新型コロナワクチン4回目接種券の交付申請について

日頃より、本町の保健事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染症の重症化予防を目的として、新型コロナワクチンの4回目接種を実施いたします。

4回目接種の対象者は、3回目接種から5ヶ月以上が経過した「60歳以上の方」もしくは「18歳以上59歳以下で基礎疾患を有する方等」です。

「60歳以上の方」には接種券が郵送されますが、「18歳以上59歳以下の基礎疾患を有する方等」が接種を希望する場合は、接種券の交付申請が必要になります。

つきましては、下記により申請を受け付けますので、貴自治会内に周知いただきますようお願いいたします。

### 記

1. 対象者 3回目接種後5ヶ月を経過した18歳以上59歳以下で、①又は②に該当する方  
① 基礎疾患を有する方  
② 新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師が認める方  
※基礎疾患の範囲については、裏面をご覧ください。
2. 申請方法 **電話申請**  
連絡先 保健福祉課 健康推進係  
☎ 0152-62-4480（係直通）
3. 申請期限 **令和 4年 7月22日（金）まで**  
※期限までに申請された方の接種券は、7月下旬に発送します。
4. 接種日 令和 4年 8月30日（火）～ 9月 1日（木）の期間  
※申請受付後、接種日時を指定して接種券を郵送します。  
ご都合が合わない場合は、予約変更の手続きをお願いします。
5. 接種会場 小清水町多目的研修集会施設 愛ホール
6. 接種ワクチン ファイザー社製ワクチン を接種します。

【裏面に続く】

## 【 基礎疾患を有する者 】

### 1. 以下の病気や状態の方で、通院／入院している方

1. 慢性の呼吸器の病気
2. 慢性の心臓病（高血圧含む）
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、鉄欠乏性貧血除く）
7. 免疫の機能が低下する病気（治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む。）
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（※）、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）

（※）重い精神障害を有する者として精神障害者保健福祉手帳を所持している方、及び知的障害を有する者として療育手帳を所持している方については、通院又は入院をしていない場合も基礎疾患を有する者に該当する。

### 2. 基準（BMI 30以上）を満たす肥満の方

$$BMI = \text{体重 (kg)} \div \text{身長 (m)} \div \text{身長 (m)}$$

## 【 留意事項 】

基礎疾患等で、医療機関を受診している方や、事前に相談できる医療機関をお持ちの方は、4回目接種について、その医療機関の医師にご相談ください。

事前に相談できる医療機関をお持ちでない方は、接種会場の予診の際にご相談ください。

お問い合わせ先 小清水町役場 保健福祉課健康推進係 ☎ 62-4480（直通）
---