

650-8570

神戸市中央区加納町6-5-1 神戸市役所1号館

神戸 太郎 様



281000

あなたの接種券番号(10桁)

2813017060

神戸市 281000

接種券			
券種	2	ワクチン接種	1回目
請求先	兵庫県神戸市		281000
券番号	2813017060		
氏名	神戸 太郎		



212810002813017060

診察したが接種できない場合			
券種	1	予診のみ	1回目
請求先	兵庫県神戸市		281000
券番号	2813017060		
氏名	神戸 太郎		



112810002813017060

券種	2	ワクチン接種	2回目
請求先	兵庫県神戸市		281000
券番号	2813017060		
氏名	神戸 太郎		



222810002813017060

券種	1	予診のみ	2回目
請求先	兵庫県神戸市		281000
券番号	2813017060		
氏名	神戸 太郎		



122810002813017060

接種を受ける方へ

- シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。

必ずお読みください。

- 接種を受ける前に事前予約が必要になります。詳しくは同封のお知らせをご確認ください。
- 接種を受ける際は、この接種券と本人確認書類をお持ちください。本人確認書類の具体的な例は、同封のお知らせをご確認ください。
- その他、ご不明な点はコールセンターまでお問い合わせください。
「神戸市新型コロナワクチン接種コールセンター」
TEL : 078-277-3320
<受付時間> 平日(月~金) 8:30~20:00
休日(土日祝) 8:30~17:30

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

氏名	神戸 太郎
住所	神戸市中央区加納町6-5-1 神戸市役所1号館
生年月日	1932年12月25日生

兵庫県 神戸市長 久元 喜造

新型コロナウイルスワクチン接種のお知らせ

接種費用
無料

神戸市内にお住まいの**65歳以上の方**への新型コロナウイルスワクチンの接種が始まります。

お近くの病院・診療所または**集団接種会場**で接種可能です。
ワクチン接種には事前の予約が必要です。

ワクチン接種の予約

まず、自分のかかりつけの診療所・病院で接種しているかを確認


- A** 接種している場合は、**かかりつけの診療所・病院に電話**で予約を
 - B** かかりつけがない・接種していなければ、**インターネット**で予約を
- パソコンが苦手な方** 区役所等ではスムーズな予約をお助け隊が手伝います！

インターネット予約が難しい場合はコールセンター（078-277-3320）へ
※電話が集中し、大変つながりにくい状況が続いています。できるだけインターネット予約をご利用ください。


接種できる医療機関は、ホームページをご確認ください。

神戸市 ワクチン接種可能 検索

接種可能な医療機関はこちらから▶▶



ワクチン接種WEB予約はこちらから▶▶



当日の持ち物 ※お忘れの場合は接種を受けられません

接種券(クーポン券)
このお知らせに同封されています



切り離さず、シールを剥がさず、台紙ごとそのままお持ちください。

本人確認書類(下記のうち1点)
氏名・生年月日・住所が確認できる書類



運転免許証



健康保険証



マイナンバーカード

- ・運転経歴証明書
- ・後期高齢者医療被保険者証
- ・介護保険被保険者証
- ・身体障害者手帳
- ・在留カード
- ・パスポート
- ・年金手帳
- ・生活保護費支払通知書 など

※お薬手帳をお持ちの方はご持参ください。

予診票
このお知らせに同封されています



※分かる範囲でご記入ください。



- 接種しやすいように、**肩の出しやすい服装**でお越しください。
- 接種後、接種会場にて状態観察のため、**15～30分程度**お待ちいただきます。
時間の余裕をもってお越しください。

ワクチンの接種は**無料**です。

ワクチンの接種回数

ワクチンの効果を十分に得るために、
同じ種類のワクチンを**3週間**^{*}空けて**2回**受ける必要があります。

※ワクチンがファイザー社製の場合

神戸市以外での接種を希望される場合

- ・入院・入所中の病院・診療所や施設でワクチンを受ける方 ▶ 病院・診療所や施設にご相談ください。
- ・基礎疾患で治療中の病院・診療所でワクチンを受ける方 ▶ 病院・診療所にご相談ください。
- ・お住まいが神戸市と異なる方 ▶ 実際にお住まいの市町村の相談窓口にお問い合わせください。

ワクチンの接種は強制ではありません

接種を受ける場合、接種による感染症予防の効果と副反応についてご理解いただき、
ご納得いただける場合のみ、接種を受けていただきます。
ただし、ご本人による意思確認が難しい場合にはご家族やかかりつけ医の協力のもと意思確認を
させていただきます。

お問い合わせ先

神戸市新型コロナワクチン接種コールセンター

TEL **078-277-3320**

〈受付時間〉 平日(月～金) 8:30～20:00
休日(土日祝) 8:30～17:30

*多言語対応可

Multilingual support

English Chinese Korean Portuguese Spanish Tagalog Vietnamese

TEL **078-277-3320**

Call Center Business Hours:
Mon-Fri: 8:30am to 8:00pm
Weekends and National Holidays: 8:30am to 5:30pm

(電話でのお問い合わせが困難な方は) pwd-vaccine-kobecity@persol.co.jp

予約をとられた際に予約日と接種場所をご記入ください。

予約日

1回目: 月 日 時 分

接種場所 _____

2回目: 月 日 時 分

接種場所 _____

メモ欄



スムーズに予約ができるよう、
お手伝いいたします。

＼ お助け隊がインターネット予約をサポート！ ／ 新型コロナワクチン接種申込お助け隊の 配置会場をさらに拡充しました！

会場には学生の「お助け隊」を配置し、みなさんのご予約がスムーズに進むようサポート
いたします！ WEB予約の経験が無い人も、ぜひ下記の会場にお越しください。

※自宅に届いた接種券の封筒を持って会場へお越しください
※会場付近に駐車場がない場合があります。会場へは **公共交通機関** でお越しください
※会場への電話問い合わせはお控えください

《 会場一覧 》

区	会場	配置期間	予約できない日	配置時間 <small>※受付時間は終了30分前まで</small>
東灘区	東灘区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	東灘体育館	5/18(火)～6/30(水)	6/7(月)	9:00～17:00
	神戸ファッションプラザ 3階サン広場	5/18(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
灘区	灘区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	灘区文化センター	5/18(火)～6/30(水)	5/20(木)、6/17(木)	10:00～17:00
	王子スポーツセンター	4/30(金)～6/30(水)	5/26(水)、6/23(水)	9:00～17:00
	灘区民ホール	5/18(火)～当面の間	土・日・月曜日、6/9(水)	10:00～16:00
中央区	中央区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	神戸商工会議所 (2階イベントホール)	5/18(火)～6/5(土)	日曜日	10:00～16:00
	生田文化会館	5/18(火)～6/30(水)	6/21(月)	10:00～17:00
兵庫区	兵庫区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	兵庫区文化センター	5/18(火)～6/30(水)	5/20(木)、6/17(木)	10:00～17:00
	浜山地区まちづくり相談所 (浜山地域福祉センター南隣)	5/18(火)～6/30(水)	月曜日	10:00～17:00
北区	北区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	北神区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	山田出張所	5/18(火)～当面の間	土・日曜日	10:00～16:00
	大沢出張所など6カ所	5/28(金)八多出張所 5/31(月)有馬出張所 6/1(火)長尾地域福祉センター 6/2(水)大沢出張所 6/3(木)淡河出張所 6/4(金)道場出張所		13:00～15:30
長田区	長田区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	新長田合同庁舎	5/18(火)～6/30(水)	土・日曜日	9:00～17:00
須磨区	須磨区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	北須磨支所 (パティオ健康館で実施)	4/20(火)～6/30(水)	なし	10:00～17:00
	須磨体育館	4/30(金)～6/30(水)	6/7(月)	9:00～17:00
	高倉会館	5/26(水)～当面の間	月曜日、6/23(水)	10:00～16:30
垂水区	垂水区役所 (レバンテ垂水2番館内)	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	垂水体育館	4/30(金)～6/30(水)	6/7(月)	9:00～17:00
	舞多間地域福祉センター	5/18(火)～6/30(水)	土・日曜日	9:00～17:00
西区	西区役所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	西神中央出張所	4/20(火)～6/30(水)	なし	9:00～17:00
	大学共同利用施設UNITY	5/18(火)～6/30(水)	日曜日	9:30～17:00
	岩岡出張所など6カ所	5/16(木)～6/30(水) 【月曜日】伊川谷出張所・岩岡出張所 【火曜日】押部谷出張所 【水曜日】神出出張所 【木曜日】平野出張所 【金曜日】樋谷出張所		10:00～16:00

※図書館(東灘、灘、中央、兵庫)への配置は、5/16(日)で終了しました

集団接種会場

市内各所に開設する集団接種会場でもワクチン接種ができます。
 集団接種会場で接種する場合も予約が必要です。
5月25日(火)から大規模接種会場を新たに設置します。

対応施設… **バ** バリアフリー **多** 多言語 (Multilingual support)

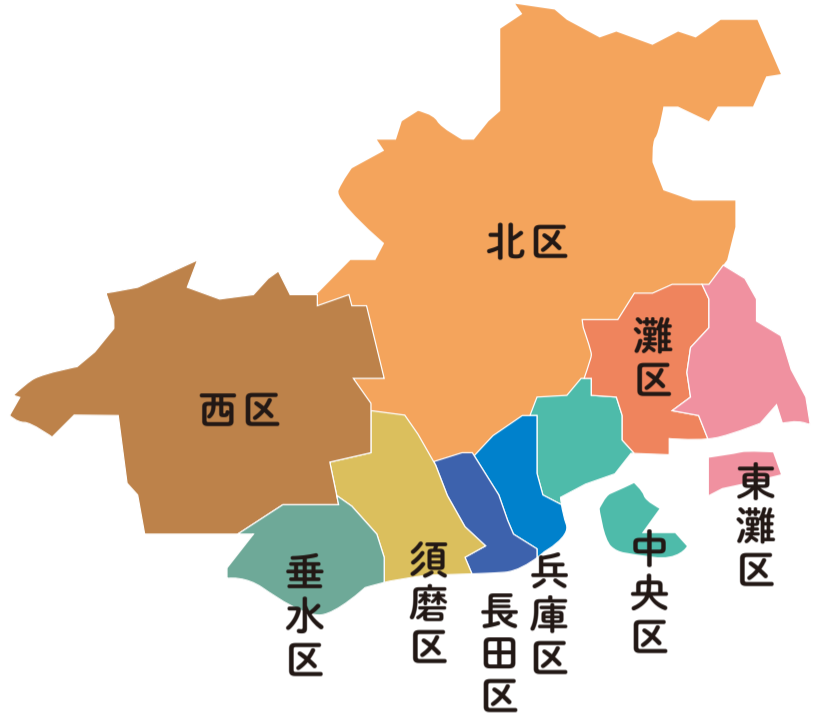


お住まいの区に関わらず、接種会場は自由にお選びいただけます。
 お車で来場される場合はイオンモール神戸南をご利用ください。その他の会場につきましては、原則公共交通機関のご利用をお願いします。

<大規模接種会場>

NEW 中央区 **バ** **多**

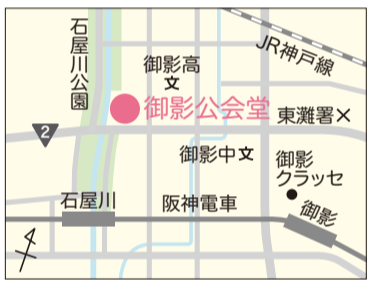
神戸ハーバーランド
 センタービル 3、5階
 中央区東川崎町1丁目3-3
 ※5月14日(金)から予約開始
 ※5月25日(火)から接種開始



東灘区 **バ** **多**

御影公会堂 1階
 (白鶴ホール)

東灘区御影石町4丁目4-1



NEW 灘区 **バ** **多**

BBプラザ神戸 12階
 ※6月6日(日)まで

灘区岩屋中町4丁目2-7



灘区 **バ** **多**

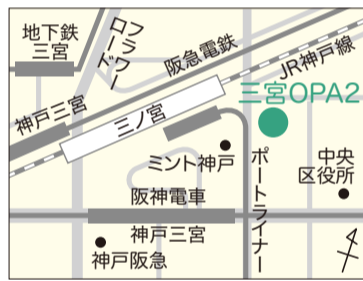
JR灘駅駅舎 3階
 ※6月7日(月)開設予定

灘区岩屋北町7丁目3-1



中央区 **バ** **多**

三宮 OPA2 3階
 (北東側テナント部)
 中央区雲井通6丁目1-15
 (ダイエー神戸三宮店と同一建物)



兵庫区 **バ** **多**

兵庫区役所 2階
 (みなとがわホール)

兵庫区荒田町1丁目21-1



北区 **バ** **多**

北区文化センター 1階
 (談話室)

北区鈴蘭台西町1丁目22-1



北区(北神地区) **バ** **多**

エコール・リラ
 ショッピングセンター本館 5階
 (エディオン前)

北区藤原台中町1丁目2-2



長田区 **バ** **多**

長田区文化センター
 (談話室)
 長田区若松町5丁目5-1
 新長田駅前ビル 3階



須磨区 **バ** **多**

須磨区役所 4階
 (多目的会議室3)

須磨区大黒町4丁目1-1



NEW 垂水区 **バ** **多**

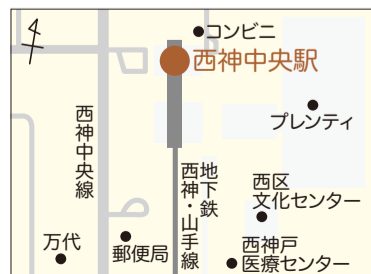
垂水区文化センター
 (レバンテホール)
 垂水区日向1丁目5-1
 レバンテ垂水2番館3階
 ※5月下旬より拡大予定



西区(西神地区) **バ** **多**

西神中央駅 2階北側

西区糀台5丁目9-4



西区 **バ** **多**

西区役所 4階
 (西公会堂)
 ※5月のみ開設
 西区玉津町小山180-3



西区 **多**

西水環境センター
 玉津処理場 3階
 (会議室) ※6月以降開設
 西区森友1-26



バ **多**

車での来場が便利な会場

イオンモール
 神戸南店 3階
 (イオンラウンジ)
 兵庫区中之島2丁目1-1



予診票の記入例

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

(医療機関処理欄)
※左隅に合わせてまっすぐ貼り付けてください

(クーポン貼付)

接種当日の朝に測定して記入してください。

住民票に記載されている住所	兵庫県神戸市中央区加納町6-5-1		
フリガナ	コウベ タロウ	電話番号	(078) 123-4567
氏名	神戸 太郎		
生年月日(西暦)	1950年10月10日生(満70歳)	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
		診察前の体温	36度2分

質問事項	回答欄	医師記入欄
新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	同封の説明書を読んでください。
『新型コロナワクチンの説明書』を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 <input type="checkbox"/> 医療従事者等 <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60~64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名:)	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病名: <input checked="" type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input checked="" type="checkbox"/> その他(糖尿病) 治療内容: <input checked="" type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬(ワーファリン) <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	事前に接種について、医師に確認してください。
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。病名(かぜ、10日前に37℃発熱・咳)	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
今日、体に具合が悪いところがありますか。症状()	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 薬・食品など原因になったもの(ソバ 1年前)	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類(インフルエンザ) 症状(接種後3日目に38℃発熱)	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	2週間以上経ってから受けましょう。
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
2週間以内に予防接種を受けましたか。種類() 受けた日()	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は(<input type="checkbox"/> 可能・ <input type="checkbox"/> 見合わせる) 本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。 <input type="checkbox"/> 被接種者は6歳未満である(該当する場合は塗りつぶしてください)	医師署名又は記名押印
-------	--	------------

当日記入していただきますので事前の記入は不要です。

新型コロナワクチン接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(接種を希望します・ 接種を希望しません)

この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。

このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

被接種者又は保護者自署 神戸 太郎
年 月 日
(※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)
(※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記入欄	ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
	シール貼付位置 ※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください (注)有効期限が切れていないか確認	ml	実施場所 医師名	医療機関等コード 接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日 2020年 月 日

新型コロナワクチン予防接種についての説明書

ファイザー社製

新型コロナウイルスワクチン接種について

本ワクチンの接種は国と地方自治体による新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）ワクチン接種事業の一環として行われます。本ワクチンの接種は公費対象となり、希望者は無料で接種可能です。なお、本ワクチンは16歳以上の方が対象です。

ワクチンの効果と投与方法

今回接種するワクチンはファイザー社製のワクチンです。新型コロナウイルス感染症の発症を予防します。

ワクチンを受けた人が受けていない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した人が少ないということが分かっています。（発症予防効果は約95%と報告されています。）

販売名	コミナティ [®] 筋注
効能・効果	SARS-CoV-2による感染症の予防
接種回数・間隔	2回（通常、3週間の間隔） ※筋肉内に接種
接種対象	16歳以上（16歳未満の人に対する有効性・安全性はまだ明らかになっていません。）
接種量	1回0.3 mLを合計2回

- 1回目の接種後、通常、3週間の間隔で2回目の接種を受けてください。（接種後3週間を超えた場合は、できるだけ速やかに2回目の接種を受けてください。）
- 1回目に本ワクチンを接種した場合は、2回目も必ず同じワクチン接種を受けてください。
- 本ワクチンの接種で十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けてから7日程度経って以降とされています。現時点では感染予防効果は明らかになっていません。ワクチン接種にかかわらず、適切な感染防止策を行う必要があります。

予防接種を受けることができない人

下記にあてはまる方は本ワクチンを接種できません。該当すると思われる場合、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 明らかに発熱している人（※1）
- 重い急性疾患にかかっている人
- 本ワクチンの成分に対し重度の過敏症（※2）の既往歴のある人
- 上記以外で、予防接種を受けることが不適当な状態にある人

（※1） 明らかな発熱とは通常37.5℃以上を指します。ただし、37.5℃を下回る場合も平時の体温を鑑みて発熱と判断される場合はこの限りではありません。

（※2） アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。

予防接種を受けるに当たり注意が必要な人

下記にあてはまる方は本ワクチンの接種について、注意が必要です。該当すると思われる場合は、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 抗凝固療法を受けている人、血小板減少症または凝固障害のある人
- 過去に免疫不全の診断を受けた人、近親者に先天性免疫不全症の方がいる人
- 心臓、腎臓、肝臓、血液疾患や発育障害などの基礎疾患のある人
- 過去に予防接種を受けて、接種後2日以内に発熱や全身性の発疹などのアレルギーが疑われる症状がでた人
- 過去にけいれんを起こしたことがある人
- 本ワクチンの成分に対して、アレルギーが起こるおそれがある人

（うらへ続く）

妊娠中、又は妊娠している可能性がある人、授乳されている人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

本剤には、これまでのワクチンでは使用されたことのない添加剤が含まれています。過去に、薬剤で過敏症やアレルギーを起こしたことがある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

接種を受けた後の注意点

- 本ワクチンの接種を受けた後、15分以上（過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある方や、気分が悪くなったり、失神等を起こしたりしたことがある方は30分以上）、接種を受けた施設でお待ちいただき、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。（急に起こる副反応に対応できます。）
- 注射した部分は清潔に保つようにし、接種当日の入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。
- 当日の激しい運動は控えてください。

副反応について

主な副反応は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。なお、本ワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。接種後に気になる症状を認めた場合は、接種医あるいはかかりつけ医に相談しましょう。

予防接種健康被害救済制度について

予防接種では健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあります。極めてまれではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）が受けられます。申請に必要な手続きなどについては、住民票がある市町村にご相談ください。

新型コロナウイルス感染症について

SARS-CoV-2による感染症が発症すると、熱や咳など風邪によく似た症状がみられます。軽症のまま治癒する人も多い一方、重症化すると、呼吸困難などの肺炎の症状が悪化し、死に至る場合もあります。

今回接種する新型コロナウイルスワクチン（ファイザー社製のワクチン）の特徴

本剤はメッセンジャーRNA（mRNA）ワクチンであり、SARS-CoV-2のスパイクタンパク質（ウイルスがヒトの細胞へ侵入するために必要なタンパク質）の設計図となるmRNAを脂質の膜に包んだ製剤です。本剤接種によりmRNAがヒトの細胞内に取り込まれると、このmRNAを基に細胞内でウイルスのスパイクタンパク質が産生され、スパイクタンパク質に対する中和抗体産生及び細胞性免疫応答が誘導されることで、SARS-CoV-2による感染症の予防ができると考えられています。

本剤には、下記の成分が含まれています。

有効成分	◇ トジナメラン（ヒトの細胞膜に結合する働きを持つスパイクタンパク質の全長体をコードするmRNA）
添加物	◇ A L C - 0 3 1 5 : [(4 - ヒドロキシブチル) アザンジール] ビス (ヘキサン - 6 , 1 - ジイル) ビス (2 - ヘキシルデカン酸エステル) ◇ A L C - 0 1 5 9 : 2 - [(ポリエチレングリコール) - 2000] - N , N - ジテトラデシルアセトアミド ◇ D S P C : 1 , 2 - ジステアロイル - sn - グリセロ - 3 - ホスホコリン ◇ コレステロール ◇ 塩化カリウム ◇ リン酸二水素カリウム ◇ 塩化ナトリウム ◇ リン酸水素ナトリウム二水和物 ◇ 精製白糖

新型コロナワクチンの詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

厚労 コロナ ワクチン

検索



ホームページをご覧になれない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。