# 新型コロナウイルスワクチン 職域集合接種実施要領(3回目)

感染拡大防止や重症化予防の観点から、初回(1回目・2回目)接種を完了したすべての方に対して、追加接種の機会を 提供することが望ましいとされています。

臨床試験等の結果から、現時点においては、初回接種が完了 した18歳以上の方が追加接種の対象となっています。



令和4年4月8日改訂 「関東ITソフトウェア健康保険組合

# 種

# 新型コロナウィルスワクチン職域集合追加接種のご案内 -概要-(費用は無料です。)

# ■ 対象者

- ①被保険者・被扶養者(18歳以上)
- ②初回(1·2回目)の接種を完了した日から、**6か月以上経過**した人 (例:10月20日接種完了 → 4月20日以降接種可能)
- ③接種日当日に市区町村から発行された「接種券※ | が持参できる人 ※接種券等の見本を5ページに掲載しています。ご確認ください。

## ■接種の予約 [予約開始:4月5日(火)15時から] 1日400人

【予約サイト】

URL: https://www.its-kenpo.or.jp/kanri/covid19vaccine\_yoyaku\_3.html ※予約は個人予約のみです。

※時間選択は1時間単位です。自動で20分区切りに振り分け、予約完了メールで受付時間をご案内します。

- ① 市区町村から追加接種(3回目接種)用の接種券が送付されていない人は、予約できま せん。住民票のある市区町村へ直接お問い合わせください。
- ② 市区町村その他で接種することとした場合、必ずWEBから予約のキャンセルをしてく ださい。
- ③ WEBから接種日当日のキャンセルはできません。必ず接種会場にご連絡ください。
- ④ 6頁「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」の「4. 予防接種を受けるに当 たり**注意が必要な人**」は、かかりつけ医等でのワクチン接種をご検討ください。

# ■会場と実施期間

山干健保会館

令和4年4月25日(月)から6月25日(土) ※日曜日・祝日は除きます。

# ■受付開始時間

午前:9時20分から 午後:13時40分から

- ① 接種当日の混雑状況により、接種時間が前後する場合があります。
- ② 接種会場には受付時間を目途に来場されるようお願いいたします。受付時間より早く来 られると会場の外でお待ちいただく場合があります。

# ■以下に該当される方は接種ができません。

- ① 明らかに発熱※1 している。
- ② 重い急性疾患にかかっている。
- ③ 接種するワクチンの成分に対し重度の過敏症※2の既往歴がある。
- ④ 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。 ※1 通常37.5℃ 以上を指します。これを下回る場合も平時の体温を鑑みて発熱と判断する場合もあります。 ※2 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。

6頁「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」の「3. 予防接種を受けることがで きない人」を参照。なお、当日の医師の問診で接種ができない場合があります。

■当日、必ず持参するもの。 (①は市区町村から送付された封筒に同封されています。)

「接種券付き予診票」+「接種済証」 または 「接種券 兼 接種済証|+「予診票|

② 健康保険証



↑ 市区町村から送付された書類をすべてお持ちください。接種券等の見本を5ページに掲載しています。ご確認ください。

# ワクチン接種受付時間と接種会場

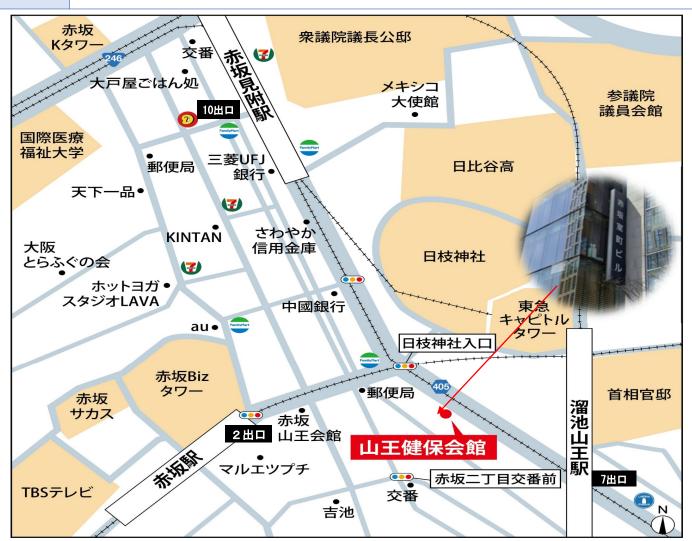
○受付時間は、申込完了メールでご確認いただけます。

	接種受付時間								
午前	09:20	09:40	10:00	10:20	10:40	11:00	11:20	11:40	12:00
午後	13:40	14:00	14:20	14:40	15:00	15:20	15:40	16:00	16:20

# ~山王健保会館 集合接種会場のご案内~

- 受付時間前は会場に入れない場合があります。
- 受付時間での会場到着をお願いいたします。

会 場	東京都港区赤坂2-5-6 2階 [赤坂室町ビル隣]
連絡先	接種日当日のキャンセル等連絡先 <u><b>(090-2255-0134</b></u> (9:00~17:00)
交 通	地下鉄銀座線・南北線「溜池山王駅」 7番出口より 徒歩 4分 地下鉄千代田線「赤坂駅」 2番出口より 徒歩 5分 地下鉄銀座線・丸ノ内線「赤坂見附駅」 10番出口より 徒歩 7分



- Q1 予約は電話でも受付ていますか?
- ──── 電話での予約は受付ていません。ご案内しているWEB予約をご利用ください。
- **Q2** キャンセル待ちはできますか?
- ↑ 職域接種WEB予約でのキャンセル待ちはできません。空き状況を確認して予約してください。
- ○3 WEB予約システムでキャンセルや予約変更はできますか?
- 予約日前日までは、WEB予約システムからキャンセル可能です。体調不良などで当日キャンセルする場合は、「接種日当日のキャンセル等連絡先 <u>**【090-2255-0134</u>**」に必ず電話してください。また、WEBで予約変更はできない為、一度キャンセルしていただき、空き状況を確認して再予約してください。</u>
- 🔃 資格を喪失する予定がありますが、接種は受けられますか?
- 接種日に資格が無い場合は、受けられません。接種日に資格が無くなる場合は、事前にWEB予約システムからキャンセルをしてください。
- 3回目の会場は山王だけですか?
- ↑ 今回は山王健保会館のみとなります。
- 基礎疾患がありますが職域接種できますか?
- A6 基礎疾患がある方は、接種日当日の医師の予診により接種できない場合があります。事前に、必ず主治医にご相談いただき、自治体での接種もご検討ください。
- **Q7** 妊娠中・授乳中・妊娠を計画中ですが、ワクチンを接種することができますか?
- A7 妊娠中、授乳中、妊娠を計画中の方も、ワクチンを接種することはできますが、詳細は<u>厚</u> 生労働省HPをご確認ください。



- Q<sub>8</sub> ワクチン接種後の副反応について教えてください。
- A8 注射した部分の痛み、疲労、頭痛、筋肉や関節の痛み、頭痛・発熱などがあります。まれ な頻度でアナフィラキシー(急性のアレルギー反応)が発生します。詳しくは6頁説明書の 「6.副反応について」及び<u>厚生労働省HP</u>をご確認ください。



- 副反応による健康被害が起きた場合の補償はどうなっていますか?
- As 健康被害が予防接種によるものであると厚生労働大臣が認定したときは、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。詳しくは<u>厚生労働省HP</u>をご確認ください。



- **010** 接種券が手元に届いていません。どうしたらいいですか?
- ∧ 接種当日に接種券を必ずご持参ください。住民票のある市区町村にお問い合わせください。
- **Q11** 駐車場はありますか?
- | | 接種会場の駐車場は利用できません。公共交通機関等を利用してお越しください。
- **Q12** ワクチン接種をしたことがありません。1回目の接種はできますか?
- $\Lambda_{12}$  できません。今回は、3回目の追加接種を対象としています。
- Q<sub>13</sub> 「2回目の接種が完了した日から6か月以上経過した人」とは?具体的に教えてください。
- ▲ 10月30日 2回目接種完了 → 4月30日以降接種可能 ○12月26日以降 2回目接種完了 → 6月26日以降接種可能 ※ IT健保の職域接種は6月25日までのため、 ご利用いただけません。

# 接種券・予診票 見本

3回目接種用は、予診票一体型の接種券とシール型の接種券があります(市区町村によって異なり ます。) 予診票は事前に記入し、接種当日は市区町村から送付された書類をすべてご持参くださ い。

# 「接種券付き予診票」+「接種済証」



# れた書類をすべてお持ちください。



〒100-8916 東京都千代 厚生 太郎	田区霞が関 1-2-2			
費用金 接種: この!	書面は、あなたが する大事な書面で	た。 た忘れずに 3回目のワク すので、大切!	ら持ちください。 チン接種をした事実を に保管してください。	
	ナウイルスワク			1)
	te of Vaccinati			<u>1)</u>
Certificat あなたの接	te of Vaccinati			<u>9</u>
Certificat あなたの接	te of Vaccinati	ion for CO	VID-19	<u>-</u>
Certificat あなたの接 3回日 <sup>株性年月日</sup>	te of Vaccinati 性命音号:	ion for CO	VID-19 厚生 太郎	
Certificat あなたの接 3回日 時世年月日 年	te of Vaccinati 性命音号:	ion for COV	VID-19 厚生 太郎 ○○県○○市○○ 999-99	<u>*</u>
Certifical あなたの接 3周日 時後年月日 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	te of Vaccinati 概念報号: チカーハus Na. (シール級代刊)	点 名 在 所 生年月日	<b>厚生 太郎</b> ○○県○○市○○ 999-99 ○○年 ○○月 ○○日 5	<u>*</u>
Certifical あなたの接 3周日 時後年月日 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	te of Vaccinati 性命音号:	点 名 在 所 生年月日	<b>厚生 太郎</b> ○○県○○市○○ 999-99 ○○年 ○○月 ○○日 5	<u>*</u>
Certifical あなたの接 3周日 時後年月日 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	te of Vaccinati 観券番号: *-カー/Lut Na. (シール熱ffff)	点 名 在 所 生年月日	F生 太郎	<u>*</u>
で (本本の ) (本の )	te of Vaccinati 観事番号: トラーハat No. (レール場だけ)	成 8 位 所 生年月日	F生 太郎 ○○県○市○ 999-99 ○○年 ○○月 ○○日 : ○○県○日 : ○○県○日 :	<u>*</u>
Tertificat あなたの後: 5周日 ### # # # # # # # # # # # # # # # # #	te of Vaccinati 観事番号: トラーハat No. (レール場だけ)	成 8 位 所 生年月日	F生 太郎 ○○県○市○ 999-99 ○○年 ○○月 ○○日 : ○○県○日 : ○○県○日 :	<u>*</u>
Tertificat あなたの後  3周目 時限年月日 年 月 日 接種場所  新型コロナ  接種年月日 メーカー した No. 接種場所	te of Vaccinati (本書号: ・カー/Let Na. (レール解析(f)) ・ロクチン1、2 個目 ・ 月	ion for COV 点 6 位 所 生年月日 接種記録	F生 太郎 ○○県○市○ 999-99 ○○年 ○○月 ○○日 : ○○県○日 : ○○県○日 :	生

当日こちらの用紙で、1・2回目の接種完了確認と 今回の接種記録を記載します。市区町村から送付さ

** 太梓內		合わせ、点 けてくださ	線に沿ってま	ofe
住民間に 記載されて いる住所	新	10 ( \ ) 2 0		
フリガナ 氏 名	電話 ( ) 番号 _			
生年月日 (西朝)		前の体温	度	<u></u>
接種日	質問事項 ナワクチンの接種を受けたことがありますか。 (1回目: 年 月 日、2回目: 年 月 日) 受けたワクチン( )	- ar		医肺12.
	まりたフラテン( 住民票のある市町村と、接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか。	- au	口いは	-
	は氏系がある印刷行と、技術が大は石上が網外元に記載されている印刷行は同じてすが。 コ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。	□ # to	□ uux	
病	がの病乳にかって、治療位策を2018受けていますか。 名 : ○心臓師 ( 三神病	□ #**	□\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
最近1ヶ月	引以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名( )	□ はい	□いえ	
今日、体	こ具合が悪いところがありますか。 症状(	□ # 0	口いいえ	
けいれん	(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	□ # 0	口いは	
菜·食.	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。 &など原因になったもの( )	- ttr	□ vvik	
種類(	<ul><li>子防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。</li><li>症状( )</li></ul>	□ ttt	_	
	[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。	1 tt (v)	□いいえ	
	内に予防接種を受けましたか。 種類( ) 受けた日( )	- tte	口いは	
今日の予	防接種について質問がありますか。	□ ttu	いいえ	
医矫記入機	以上の開始及び診察の結果、今日の接種は(	00.00	署名又は記名押	iép.
医療機関 記入機	○ 時間外(受付時間         :         ) 休日         ○ 小児(6歳未満)           ○ 日報号を確認について、         ○ 日報号を確認について、	) 予備① r-20氪86(2A)	○子信 850×25年建化計	
医師の この予 このこ 及び国	2プワクチン接種希望書 図書・返明を受け、接続の効果や原因のなどについて資料した上で、接種を希望しますか。( □ 録題をを留 図面は、接種の安全性の確保を目的としています。	が匿名し、代容者 匿、成年被後見人	共名及が被揮揮者と  の場合は本人又は成	の標柄を記字後先人会
医 部記 亦枠	チン名・ロット番号 接種童 実践場所・医師名・接種専用日 の意像板等コード マルスをはできまってに 付付すてください	医療機能		Τ

# 武田/モデルナ社 ワクチン用

# 新型コロナワクチン予防接種についての説明書

# 1. 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、本ワクチンの追加(3回目)接種は18歳以上の方が対象です。

# 2. ワクチンの効果と投与方法

今回接種するワクチンは武田/モデルナ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。 本ワクチンの追加接種から28日後の中和抗体価は、2回目の接種から28日後の中和抗体価よりも高い値であることが報告されています。

販売名	スパイクバックス筋注®					
効能・効果	SARS-CoV-2による感染症の予防					
接種回数・間隔	1回(2回目の接種が完了してから一定の間隔が経過した後) ※筋肉内に接種					
接種対象	18歳以上(18歳未満の人に対する追加接種の有効性・安全性はまだ明らかになっていません。)					
接種量	1回0.25 mLを1回					

- 予防接種法に基づく追加接種の間隔は、対象となる方に応じて異なります(現時点では 6~8ヶ月)。お住まいの自治体からのお知らせを確認してください。
- 1回目や2回目の接種に用いたワクチンの種類に関わらず、本ワクチンの接種が可能です。
- 本ワクチンの追加接種を受けても、感染を完全に予防できるわけではありません。ワクチン接種にかかわらず、 引き続き、適切な感染防止策を行う必要があります。

# 3. 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。

# 4. 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

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のある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

### 5. 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。
- 通常の生活は問題ありませんが、激しい運動や過度の飲酒等は控えてください。

## 6. 副反応について

- 主な副反応は、注射した部分の痛み(※1)、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、稀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。
- (※1)初回(1回目・2回目)接種では、接種直後よりも翌日に痛みを感じる方が多く、また、接種後1週間程度経ってから、痛みや腫れなどが起きることも報告されています。
- ごく稀ではあるものの、初回接種では、ワクチン接種後に心筋炎や心膜炎を疑う事例が報告されています(※ 2)。接種後数日以内に胸の痛みや動悸、息切れ、むくみ等の症状が現れたら、速やかに医療機関を受診してください。
- (※2)1回目よりも2回目の接種の後に多く、若い方、特に男性に多い傾向が見られます。
- 追加接種では、1 回目や2 回目の接種と比較して、リンパ節の腫れが多く(20%程度)報告されています。症状がひどかったり長引く場合は、医療機関を受診してください。

# 7. 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。申請に必要となる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。

# 8. 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。

# 9. 今回接種する新型コロナウイルスワクチン(武田/モデルナ社製のワクチン)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	CX-024414(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	<ul> <li>SM-102: ヘプタデカン-9-イル8-((2-ヒドロキシエチル) (6-オキソ-6-(ウンデシルオキシ) ヘキシル) アミノ) オクタン酸エステル</li> <li>コレステロール</li> <li>DSPC: 1,2-ジステアロイル -sn- グリセロ-3-ホスホコリン</li> <li>1,2-ジミリストイル -rac- グリセロ-3-メチルポリオキシエチレン (PEG2000-DMG)</li> <li>トロメタモール</li> <li>トロメタモール塩酸塩</li> <li>氷酢酸</li> <li>酢酸ナトリウム水和物</li> <li>精製白糖</li> </ul>			

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



# お問い合わせは健診事業課へ TEL. 03-5925-5349

受付時間 / 月曜~金曜(祝日を除く) 9:00~17:00