

# 京都市新型コロナウイルスワクチン 接種実施計画 — 4回目接種の進め方 —

※ 本資料は、現時点での内容となります。今後変更となる可能性もございます。

(令和4年5月30日現在)

# 基本方針

- 市民の皆様への命と健康、暮らしを守るため、接種を希望される市民の皆様に安心安全かつ円滑に接種を受けていただく。
- 3回目接種までと同様、地域の医療体制が充実している本市の強みを活かし、地域の診療所・病院等における「個別接種」を基本とする接種体制を構築する。  
同時に、地域の拠点となる医療機関又は本市の公共施設等の会場を確保して集団接種を実施する。
- 地域の医療機関の負担軽減のため、ワクチンの保管及び診療所・病院等への配送の拠点となる「京都市ワクチン配送センター」を引き続き設置する。
- コールセンター等での丁寧な問合せ対応と併せ、LINEやポータルサイト、市民しんぶんやポスター等の多様な手法で「正しい情報」をきめ細やかに提供する。

## 4 回目接種の概要

### <主な内容>

位置付け	新型コロナウイルス感染症の <b>重症化予防を目的</b> として、特例臨時接種として位置付け
接種対象者	① 60歳以上の方（全員） ② 18歳以上60歳未満で「基礎疾患を有する方」や「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」（該当する基礎疾患等は「基礎疾患を有する方等の範囲」を参照）
接種間隔	3回目接種から5か月以上
使用ワクチン	ファイザー社ワクチン 及び 武田/モデルナ社ワクチン
開始時期	令和4年5月25日から令和4年9月30日まで
接種勧奨・努力義務	<b>接種勧奨</b> の規定は、 <u>全ての接種対象者に適用</u> <b>努力義務</b> の規定は、 <b><u>上記①の対象者のみに適用</u></b> （ <u>上記②の対象者は努力義務の対象外</u> ）

# 基礎疾患を有する方等の範囲

## 接種対象者に該当する基礎疾患を有する方の範囲

### 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、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）

### 2 基準（BMI30以上）を満たす肥満の方

※ BMI30の目安：身長170cmで体重約87kg、身長160cmで体重約77kg

## その他重症化リスクが高いと医師が認める方

様々な要因を踏まえて、医学的見地から総合的に重症化リスクを判断

<重症化しやすい例>

- ① 高齢の方、妊娠している方（科学的に明らかになってきている事実）
- ② 喫煙や身体不活動（いわゆる運動不足）といった生活習慣がある方（海外の報告）

# 京都市内の接種対象者数（月別）

## <京都市内の対象者数（推計）>

3回目接種月	4回目接種到来月 (接種間隔5カ月)	60歳以上
令和3年12月	令和4年5月	約3,000人
令和4年1月	令和4年6月	約28,000人
令和4年2月	令和4年7月	約212,000人
令和4年3月	令和4年8月	約130,000人
令和4年4月	令和4年9月	約26,000人
合計		約399,000人

基礎疾患を有する方の比率を8.2%として算出  
(3回目接種者数×8.2%)

18歳～59歳※ (3回目接種者数)	合計
約1,000人 (約13,000人)	約4,000人
約2,000人 (約27,000人)	約30,000人
約3,000人 (約35,000人)	約215,000人
約10,000人 (約120,000人)	約140,000人
約8,000人 (約93,000人)	約34,000人
約24,000人 (約288,000人)	約423,000人

8月末までの  
対象者数  
⇒ 約38.9万人

(5月11日時点 V R S 情報)

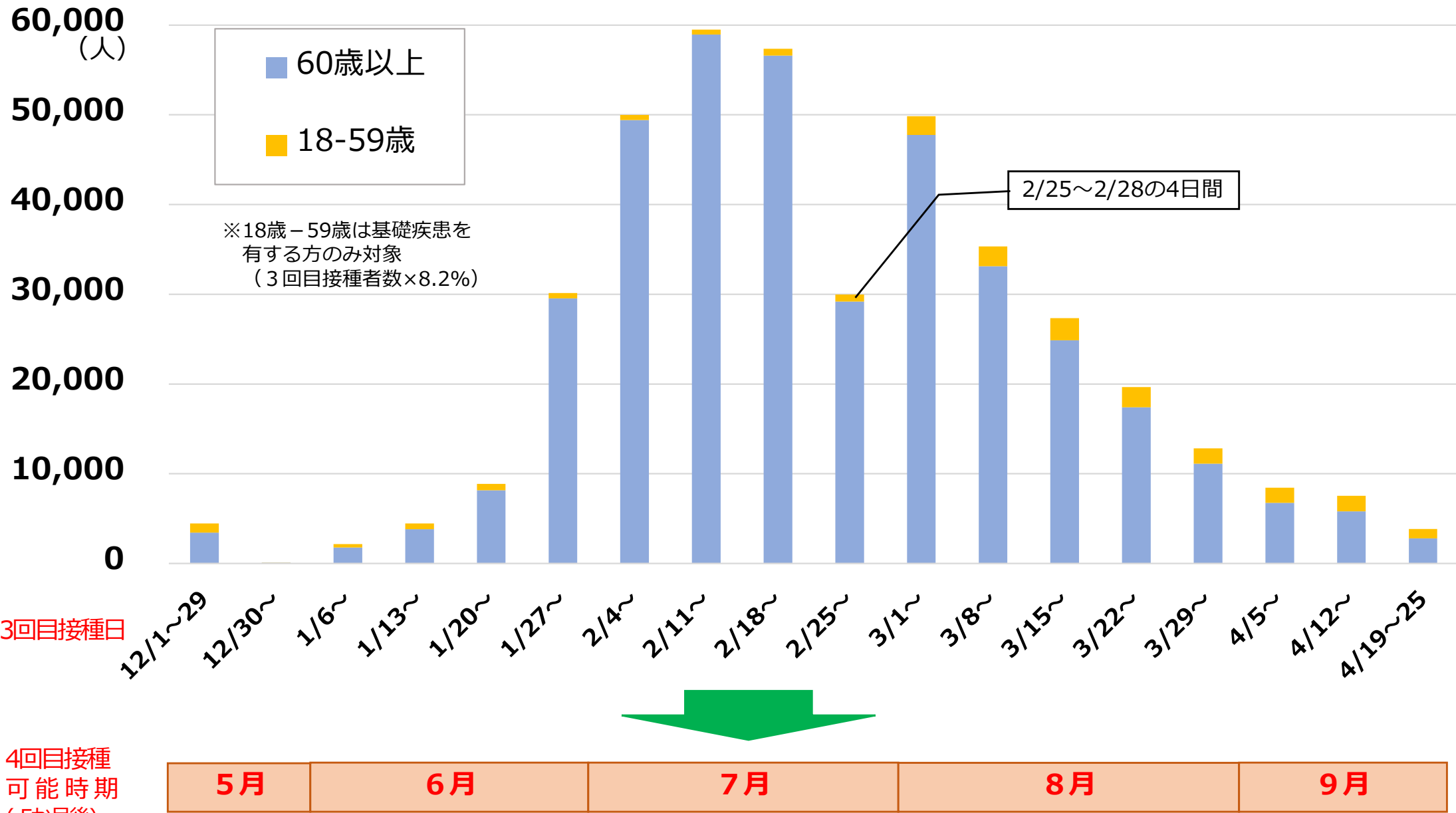
※ 厚生労働省の手引きでは、20歳から64歳の基礎疾患を有する方の比率を8.2%とされている。

## <参考>

京都市における18歳から59歳の方で基礎疾患を有する方の数（推計）

**約64,000人** （約782,000人（本市の18歳から59歳の推計人口）×8.2%）

# 4回目接種者数の想定（3回目接種の推移から）



# 接種券の送付

## ○ 接種券をお届けする方

3回目接種から5箇月経過した18歳以上の方

※ 4回目接種は、60歳以上の方及び18歳から59歳の方で基礎疾患を有する方等のみが接種対象となるため、対象外の方が接種されないよう、接種券同封チラシやポータルサイトでの周知案内、接種会場での確認などを実施

## ○ お届け日

令和4年5月31日（火）から順次

※ 3回目接種から5箇月経過に合わせ、  
順次、接種券をお届け



接種券のお届け時期は、  
WEBサイトで発信

<WEBサイト（イメージ）>

### ■ 令和4年1月に3回目接種を受けた方

令和4年1月に3回目接種を受けた方	
3回目接種を受けた日	4回目接種券お届け予定日
1月1日～1月3日	5月31日（火曜日）
1月4日～1月6日	6月3日（金曜日）
1月7日～1月9日	6月6日（月曜日）
1月10日～1月12日	6月9日（木曜日）
1月13日～1月15日	6月13日（月曜日）
1月16日～1月18日	6月15日（水曜日）
1月19日～1月21日	6月17日（金曜日）
1月22日～1月24日	6月20日（月曜日）
1月25日～1月27日	6月24日（金曜日）
1月28日～1月31日	6月27日（月曜日）

# 接種券の様式

## 【接種券】

予診票と一体型（右側）。接種済証用紙（左側）とA3サイズ一枚に印刷して送付  
※複写式ではありません。

お問い合わせ先は  
京都市新型コロナワクチン接種コールセンター  
(8時30分～17時30分)

電話 050-3310-0371  
0570-040808

FAX 075-950-0809

京都市新型コロナワクチン接種ポータルサイト  
https://vaccines-kyoto-city.jp/

**新型コロナワクチンをお受けください。**  
**費用負担はありません。**

接種を受けるときは、接種券・予防接種済証用紙(この用紙)と本人確認書類を忘れずにお持ちください。

予防接種済証

この書面は、あなたが4回目のワクチン接種をした事実を証明する大事な書面ですので、大切に保管してください。

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

あなたの接種券番号 : 9999999999

4 回目 接種年月日	氏名	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXX2XXXXX
年 月 日	住 所	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXX2XXXXX XXXXXXXXXX1XXXXXXXXX2XXXXX XXXXXXXXXX1XXXXXXXXX2XXXXX
		生年月日

メーカー/Lot No. (シール貼付け)

京都市京都市長

新型コロナワクチン接種記録

	接種年月日	接種を受けたワクチン
1 回目	XXXX 年 XX 月 XX 日	XXXXXXXXXXXX1XXXXX
2 回目	XXXX 年 XX 月 XX 日	XXXXXXXXXXXX1XXXXX
3 回目	XXXX 年 XX 月 XX 日	XXXXXXXXXXXX1XXXXX

※ 接種記録に関しては、国のワクチン接種記録システムの情報をもとに掲載しています。  
接種年月日等に疑義がある場合は、接種年月日時点にお住まいの自治体へお問合せください。

**新型コロナ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。

券種 2 (予診のみ) 4 回目  
請求先 京都府京都市 261009  
券番 9999999999  
氏名 XXXXXXXXXXXX  
231234561234567890

京都 都 道 府 京 都 市 区 町 村  
氏名 XXXXXXXXXXXX2 電話番号 ( ) -  
生年月日(西暦) XX XX 年 XX 月 XX 日 性別 ( ) 男 ( ) 女 診察前の体温 ( ) 度 ( ) 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受けたことがありますか。 接種回数 ( 3 回) 前回の接種日 (9999 年 99 月 99 日) 前回接種を受けた新型コロナワクチンの種類 (XXXXXXXXXX1XXXXX)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現時点で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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
「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 type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
現在、何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 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 type="checkbox"/> 毛細血管漏出症候群 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬( ) <input type="checkbox"/> その他( )		
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( )	<input 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 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 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( )	<input 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( ) 症状( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
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 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 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 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 ( ) 可能 ( ) 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。

医師署名又は記名押印

医療機関 記入欄  時間外(受付時間 : )  休日  小児(6歳未満)  予備①  予備②  
※該当する項目について、マークの形からはみあかさぬように黒く塗りつぶしてください。

**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日章 (印画でない場合は被接種者の署名) (併せて氏名及び親縁関係等の記録を記録)  
(※被接種者が16歳未満の場合保護者自署。未成年被接種者の場合は本人又は法定代理人自署)

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	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	ml	実施場所	医師署名欄
※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		医師名	接種年月日(※記入例) 4月1日 - 04月01日

医師記入欄 医師署名欄

接種券

予診票



# 接種券同封チラシ

【表】

【裏】

## 新型コロナワクチン接種券（4回目）のお届けについて The 4<sup>th</sup> Dose of COVID-19 Vaccination Coupon with a Screening Questionnaire Enclosed

### 4回目接種は・・・

「①60歳以上の方(全員)」と「②18歳から59歳の方で基礎疾患を有する方等※1」のみが対象です。①②以外の方は対象ではありません。

対象となる基礎疾患を有する方を行政が個々に把握していないため、京都市では、18歳以上で3回目接種を完了した全員に接種券をお届けしますが、全員が対象ではありませんのでご注意ください。

※1 「基礎疾患を有する方」や「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」

市民の皆様には、日頃から、新型コロナウイルス感染防止対策、ワクチン接種にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

ワクチンの4回目接種は、現時点では3回目接種から5か月経過した「①60歳以上の方(全員)」と「②18歳から59歳の方で基礎疾患を有する方等※1」のみが対象です(対象となる基礎疾患等の詳細はポータルサイトやコールセンターでご確認ください)。

京都市では、18歳以上で3回目接種を完了した全員に、4回目接種用の「右上に接種券が印刷された予診票」(以下「接種券」という。)と「予防接種済証用紙」(この2つをA3サイズ1枚に印刷)をお届けします。ただし、①②以外の方は接種の対象ではありませんのでご注意ください※2。

接種を受けるには、今回お届けした「接種券・予防接種済証用紙」が必要です。ご自身の3回目接種日をご確認のうえ、4回目接種まで切り離さず大切に保管してください。

接種は、身近な診療所・病院等のある方は直接ご相談ください。集団接種も実施します。詳細はコールセンターやポータルサイトでご案内します。

※2 現時点で対象でない方も、国の方針変更等により、今後対象になる可能性がありますので、接種券は大切に保管してください。

(発行月の前月時点の情報です。)

### 【接種には、下記の持ち物が必要です。】

接種券・予防接種済証用紙 (A3サイズ1枚)

接種会場まで切り離さずにお持ちください。

無料で受けていただけます

強制ではありません

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等

お薬手帳 (お持ちの方のみ)

※ 「接種券・予防接種済証用紙」及び「本人確認書類」を忘れた場合は、ワクチン接種を受けられません。

※ 「接種券・予防接種済証用紙」には、あらかじめ1・2・3回目の接種記録が印刷されています。内容に誤りがある場合は、接種前に二重線で抹消し、正しい内容を記載してください。また、接種記録が空欄になっている場合は、接種前に手書きで補記してください。

※ 予診票部分は、事前記入して接種会場にお持ちください。

※ 接種日時点で、京都市外に転出されている場合は、お送りした「接種券・予防接種済証用紙」はお使いいただけませんので、転出先の市区町村に接種券の発行を依頼してください。

Kyoto City COVID-19 Vaccination Call Center provides multilingual interpretation services.  
Call the number on the back of this leaflet for further information.

裏面もご覧ください

### ◎ 4回目接種における注意点

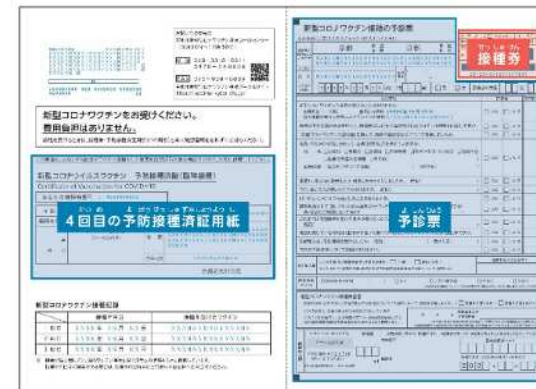
※ 18歳から59歳の方は、「①基礎疾患を有する方」と「②新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師が認める方」のみが対象となりますので、詳細はかかりつけ医等と相談するか、ポータルサイトをご確認ください(18歳から59歳の方で①②以外の方は接種できません)。

※ 体調のこと等で接種に不安がある方は、診療所・病院等(かかりつけ医等)とご相談ください。

※ 接種前にご自宅で体温を測定し、発熱がある場合や体調が悪い場合は、接種を控え、予約にご連絡ください。

※ 1・2・3回目接種を受けたワクチンの種類にかかわらず、mRNAワクチン(ファイザー社ワクチン又は武田/モデルナ社ワクチン)を使用します。最新の「新型コロナワクチンの説明書」は、ポータルサイトでご確認ください。

今回お送りしている「接種券・予防接種済証用紙」(A3サイズ1枚に印刷)



ミシン目

ミシン目で切り離さず接種会場までお持ちください

京都市新型コロナワクチン接種ポータルサイト

京都市新型コロナワクチン接種コールセンター  
(8時30分～17時30分 土・日・祝日も受付)



京都市ワクチンポータル 検索

URL <https://vaccines-kyoto-city.jp/>



多言語対応 Multilingual interpretation services are available.

TEL 050-3310-0371

0570-040808

※ 通話定額プランでも通話料が発生します

どちらの番号でもコールセンターに繋がります。おかけ間違いのないよう、今一度、番号をご確認ください。

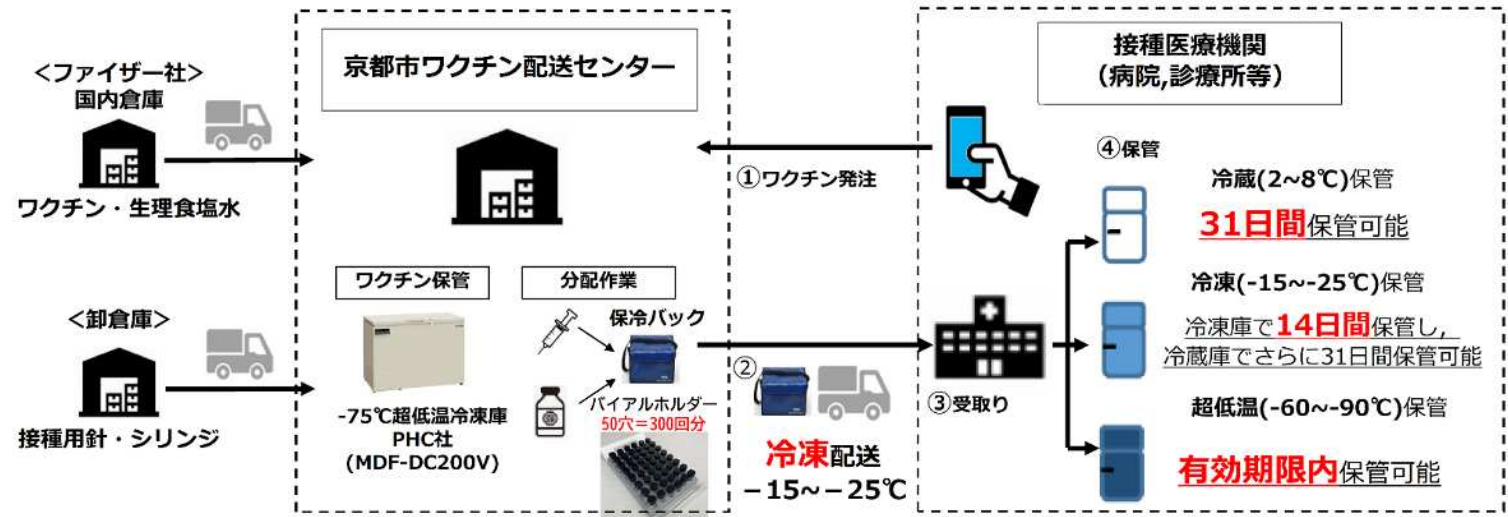
FAX 075-950-0809

令和4年6月発行 京都市保健福祉局 医療衛生企画課

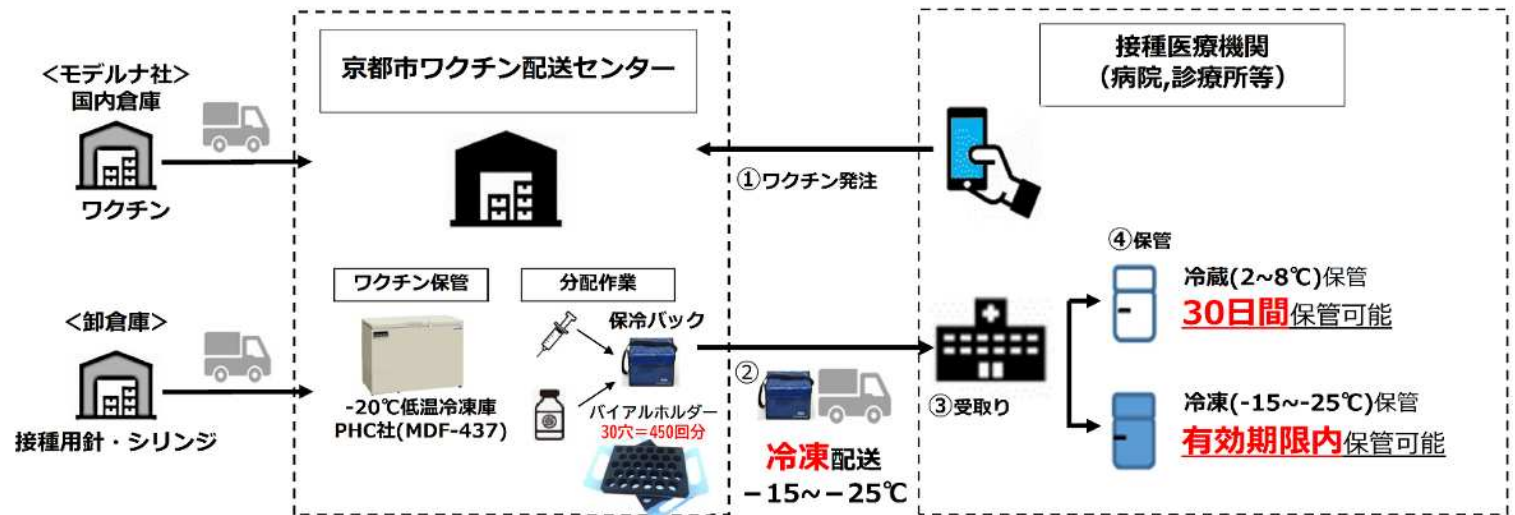
# ワクチンの配送

- ◆ 3回目接種までと同様，ワクチンの配送は，**京都市が実施**
- ◆ 「**京都市ワクチンWEB発注システム**」により，必要本数を発注（配送日の3営業日前までに）し，京都市ワクチン配送センターから各医療機関に配送

[ファイザー社]



[武田/モデルナ社]



# 京都市へのワクチン配分

## ○ 京都府による京都市への配分計画（6月配送分）

	ファイザー	武田/モデルナ	合計
京都府	約24.0万回分	約49.2万回分	約73.2万回分
京都市	約10.0万回分 (25.5%)	約29.2万回分 (74.5%)	約39.2万回分

※ 7月配送分（武田/モデルナ社ワクチン）は京都府からの希望照会に基づき自治体に配分予定（府全体で約39.8万回分）

**8月末までの接種対象者分（約38.9万回分）のワクチンを確保**

# 高齢者施設入所者の接種

接種開始時期：令和4年6月中旬から

(3回目接種から5箇月を経過する施設から順次開始)

(参考) 高齢者施設での接種の3回目接種開始日：令和3年12月21日

第6波では、高齢者施設で多くの感染・クラスターが確認されたことを踏まえ、京都市老人福祉施設協議会や京都府介護老人保健施設協議会等と連携し、できる限り速やかに4回目接種を実施していく。

- ◆ 高齢者施設（入所・居住系）の入所者と基礎疾患等を有する施設従事者を対象に、3回目接種までと同様、施設内での接種を実施
- ◆ 施設が作成した実施計画書を基に、医療機関と施設で接種日程等を調整して実施
- ◆ モデルナ社ワクチンを使用

## 地域にお住まいの60歳以上の方、基礎疾患を有する方等の接種

- ◆ 3回目接種までと同様、京都府医師会、地区医師会、京都私立病院協会、京都府看護協会、京都府薬剤師会、京都府歯科医師会等と連携し、地域の医療体制が充実している強みを活かし、身近な診療所・病院等での『個別接種』を基本とした接種体制を構築
- ◆ 医療機関での個別接種が難しい場合にも接種いただける『集団接種』も併せて実施する体制を構築

## 個別接種（身近な診療所・病院等）

地域の医療体制が充実している強みを活かし、3回目接種からの体制を継続・確保して、市内の約700の医療機関による接種体制を構築

接種開始時期：令和4年6月20日頃から

（参考）個別接種の3回目接種開始日：令和4年1月20日

（予約方法）

- ・ 身近な診療所・病院等のある方は医療機関に直接予約
- ・ 定期的に受診する医療機関のない方は、京都府医師会の「京あんしん予約システム」や医療機関のWEB予約システム等から予約



# 集団接種（拠点病院や本市公共施設等）

希望される市民の皆様の接種機会を確保するため、3回目接種同様、拠点病院や本市が公共施設等に開設する会場での集団接種を実施

接種開始時期：令和4年7月上旬から

（参考）集団接種の3回目接種開始日：令和4年2月5日

（予約方法）

接種対象者に合わせ、確実に予約を案内できる「希望登録制」\*と御自身で接種日時や場所を選ぶことができる「Web予約」を組み合わせ実施

\* Webサイトや電話・FAXで希望登録いただき、コールセンターから予約を御案内



## 広報・情報発信

- ◆ 3回目接種までと同様，専用ポータルサイトや公式ホームページ，市民しんぶんや市政広報板ポスター等の様々な媒体，これまでに各局区等が培ってきたネットワークや顔の見える関係を活用して情報を発信
- ◆ 接種状況や予約案内など，接種を希望される方に最新の情報をお届け
- ◆ 「正しい情報」により接種を判断いただけるよう，ワクチンの有効性や安全性，副反応等の情報に加え，4回目接種や交接種の効果・安全性に関する情報等も発信
- ◆ コールセンター等により，接種に関する問合せや相談にきめ細やかに，丁寧に対応





# 京都市新型コロナワクチン接種コールセンター

電話 **050-3310-0371**  
**0570-040808**

(通話定額プラン等でも料金が発生します。)

F A X **075-950-0809**

受付時間 **8時30分～17時30分**  
**土曜日・日曜日・祝日も対応**

受付内容

- ・接種に関するお問合せ
- ・接種場所の案内
- ・集団接種会場の予約(登録) 受付など

# 京都市新型コロナワクチン接種ポータルサイト

## <画面イメージ>



## <主な掲載内容>

- 接種時期, 接種場所
- 集団接種の予約情報
- 接種券のお届け
- ワクチンの有効性, 安全性, 副反応
- よくあるお問合せ 等

## <主な機能>

- 集団接種の予約 (登録) 受付
- 自宅近くの診療所・病院等の検索

ホームページアドレス

<https://vaccines-kyoto-city.jp/>

※ 京都市LINE公式アカウントからアクセス可能！ 17

# 実施体制

- 京都市の体制
  - ◆ 集団接種会場の確保や会場運営に係る人員の確保等，全庁挙げた取組が必要となるため，保健福祉局に専任組織を設置
  - ◆ 更に，各局区等への兼職・併任や，新型コロナ対策本部へのワクチン接種部の設置により，全庁的な責任体制を構築
- 京都市新型コロナワクチン接種推進協議会
  - ◆ 新型コロナワクチンの安心安全かつ円滑な接種の実施のため，医療機関，関係団体，本市等による「京都市新型コロナワクチン接種推進協議会」を設置し，情報共有・連携を更に深め，着実に当事業を推進

## [開催実績]

- ・ 第1回会議（令和3年4月5日）
- ・ 第2回会議（令和3年12月9日）

# 京都市新型コロナウイルスワクチン接種推進協議会

## <医療関係団体>

- ・府医師会
- ・各地区医師会
- ・府看護協会
- ・京都私立病院協会
- ・府病院協会
- ・京都工場保健会

## <高齢者施設関係>

- ・市老人福祉施設協議会
- ・府介護老人保健施設協会

<京都市>

情報共有  
協議・検討

## <協力事業者>

- ・京都市新型コロナウイルスワクチン接種事業に係る事務処理等業務コンソーシアム

## <オブザーバー>

- ・京都府

## 安心安全かつ円滑な接種の実施

地域の診療所・病院等での個別接種

公共施設等での集団接種

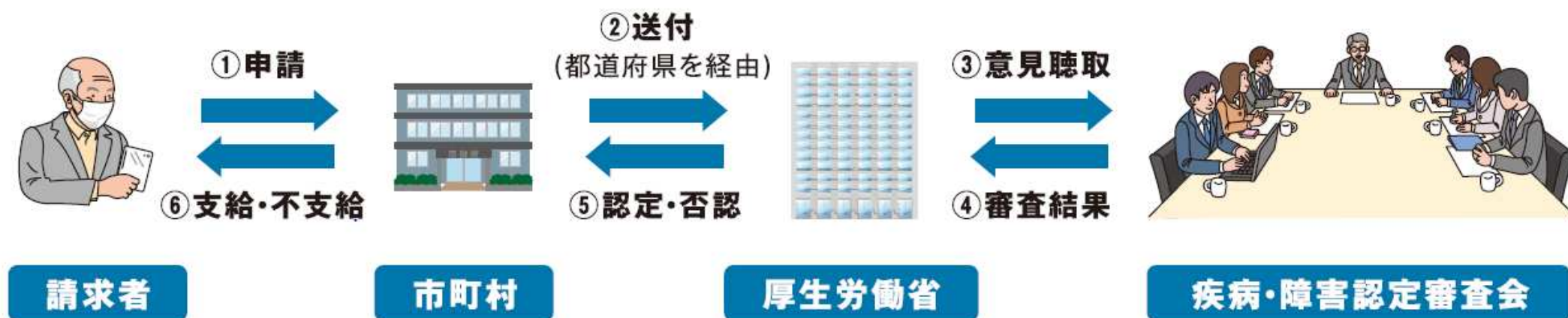
高齢者施設等での接種

「正しい情報」のきめ細やかな提供  
相談・問合せへの丁寧な対応

# 健康被害救済制度

新型コロナウイルスワクチンの接種を受けたことによると考えられる健康被害が生じた場合、健康被害救済給付の申請を受け付け、国が接種による健康被害と認定した場合には、救済給付を行う。

【申請から認定・支給までの流れ】



(※) 救済給付の決定に不服がある時は、都道府県知事に対し、審査請求をすることができます。