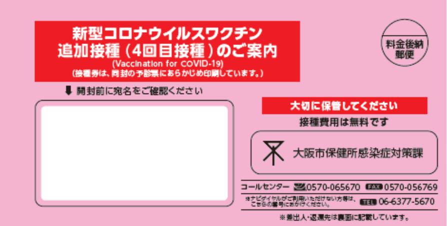
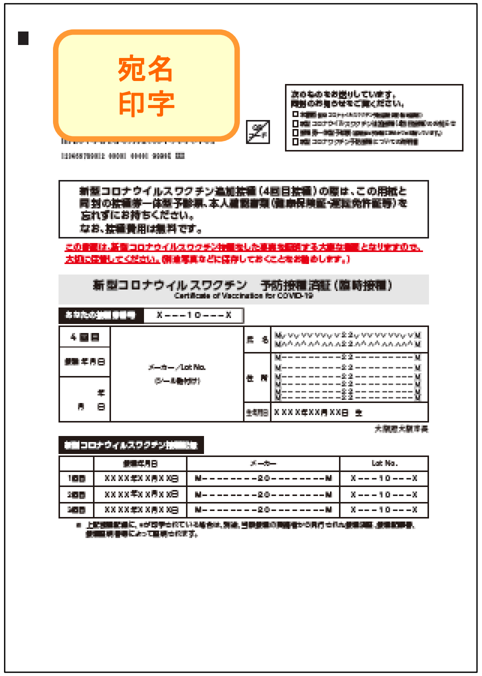
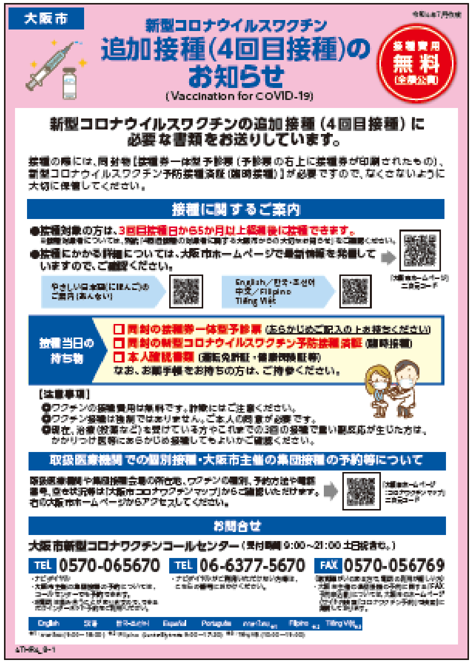
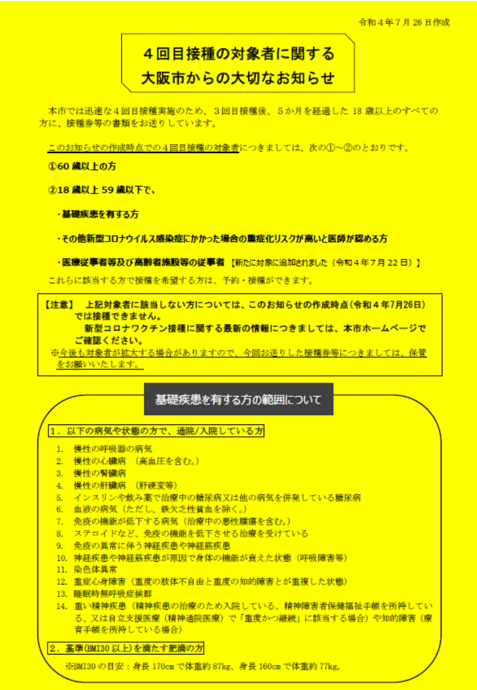
発送物（予定）

見本

封筒	新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証（臨時接種）	新型コロナワクチン接種の予診票 【接種券一体型予診票】
 新型コロナウイルスワクチン 追加接種（4回目接種）のご案内 (Vaccination for COVID-19) （接種券は、同封の予診票にあらかじめ印刷しています。） ⬇ 開封前に宛名をご確認ください 料金後納郵便 大切に保管してください 接種費用は無料です 大阪市保健所感染症対策課 コールセンター ☎0570-065670 FAX 0570-056769 ※ナビダイヤルがご利用いただけない方等は、こちらの番号におかけください。 TEL 06-6377-5670 ※差出人・返還先は裏面に記載しています。	 宛名 印字 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	 新型コロナワクチン接種の予診票

発送物（予定）

見本

追加接種（4回目接種）のお知らせ	4回目接種の対象者に関する 大阪市からの大切なお知らせ	新型コロナワクチン予防接種についての説明書
		 （それぞれ両面印刷）

大阪市

令和4年7月作成

新型コロナウイルスワクチン
追加接種（4回目接種）のお知らせ
（Vaccination for COVID-19）

接種費用 無料 （全額公費）

新型コロナウイルスワクチンの追加接種（4回目接種）に必要な書類をお送りしています。

接種の際には、同封物【接種券一体型予診票（予診票の右上に接種券が印刷されたもの）、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時接種）】が必要ですので、なくさないように大切に保管してください。

接種に関するご案内

●接種対象の方は、3回目接種日から5か月以上経過後に接種できます。

●接種にかかる詳細については、大阪市ホームページで最新情報を発信していますので、ご確認ください。

やさしい日本語（にほんご）のご案内（あんない）

English／한국·조선어
中文／Filipino
Tiếng Việt

（大阪市ホームページ）二次元コード

接種当日の持ち物

□ 同封の接種券一体型予診票（あらかじめご記入の上お持ちください）
□ 同封の新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時接種）
□ 本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）
なお、お薬手帳をお持ちの方は、ご持参ください。

【注意事項】

●ワクチンの接種費用は無料です。詐欺にはご注意ください。
●ワクチン接種は強制ではありません。ご本人の同意が必要です。
●現在、治療（投薬など）を受けている方やこれまでの3回の接種で重い副反応が生じた方は、かかりつけ医等にあらかじめ接種してもよいかご確認ください。

取扱医療機関での個別接種・大阪市主催の集団接種の予約等について

取扱医療機関や集団接種会場の所在地、ワクチンの種別、予約方法や電話番号、空き状況等は「大阪市コロナワクチンマップ」からご確認いただけます。右の大阪市ホームページからアクセスしてください。

お問合せ

大阪市新型コロナワクチンコールセンター（受付時間 9:00～21:00 土日祝含む。）

TEL 0570-065670　TEL 06-6377-5670　FAX 0570-056769

English　汉语　한국·조선어　Español　Português　Filipino　Tiếng Việt

令和４年７月 26 日作成

４回目接種の対象者に関する
大阪市からの大切なお知らせ

本市では迅速な４回目接種実施のため、３回目接種後、５か月を経過した 18 歳以上のすべての方に、接種券等の書類をお送りしています。

このお知らせの作成時点での４回目接種の対象者につきましては、次の①～②のとおりです。

①60 歳以上の方

②18 歳以上 59 歳以下で、

・基礎疾患を有する方

・その他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

・医療従事者等及び高齢者施設等の従事者 【新たに対象に追加されました（令和４年７月 22 日）】

これらに該当する方で接種を希望する方は、予約・接種ができます。

【注意】　上記対象者に該当しない方については、このお知らせの作成時点（令和４年7月26日）では接種できません。
新型コロナワクチン接種に関する最新の情報につきましては、本市ホームページでご確認ください。
※今後も対象者が拡大する場合がありますので、今回お送りした接種券等につきましては、保管をお願いいたします。

基礎疾患を有する方の範囲について

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）

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。

ファイザー社
ワクチン用
（2022 年6月）

新型コロナワクチン予防接種についての説明書
（追加（４回目）接種用）

新型コロナ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（４回目）接種の対象は、60 歳以上の方、18 歳以上で基礎疾患を有する方や重症化リスクが高いと医師が認める方です。

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。４回目接種は、新型コロナウイルス感染症の重症化予防を目的として実施します。

海外で実施された研究によると、オミクロン株流行期において、３回目接種から一定期間経過した 60 歳以上の者に対する本ワクチンの４回目接種による感染予防効果は短期間しか持続しなかった一方、重症化予防効果は４回目接種後６週間経過しても低下せず維持されていたこと等が報告されています。

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	１回（３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	60 歳以上の方、18 歳以上で基礎疾患を有する方やその他重症化リスクが高いと医師が認める方
接種量	１回 0.3 mL を１回

- 予防接種法に基づく４回目接種までの間隔は、３回目接種の完了から５か月以上となっています。
- 1～３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、発症等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。

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。３回目までの接種でこれらの症状が認められた人は、同一のワクチンを用いた４回目接種を受けることはできません。

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。ただし、かかりつけの産婦人科医に確認していない場合でも、予診医によりワクチン接種が可能と判断された場合は、接種が可能です。

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。

（うらへ続く）

武田／モデルナ社
ワクチン用
（2022 年6月）