

# 阿寒ほうかつ便り



2021年（令和3年）5月1日発行  
釧路市阿寒地域包括支援センター  
釧路市阿寒町中央1丁目4番1号  
（阿寒町行政センター内）  
電話 0154-66-1234

## 訪問調査へのご協力をお願いします

保健福祉課の訪問調査員が皆さまのご自宅を訪問し、生活をしていくうえでの不安や、困っていることなどをお聞きする巡回訪問を実施いたします。

### 【対象となる方】

2021年（令和3年）4月1日時点で

70歳・72歳・74歳以上の方



※介護保険サービスを利用している方は対象になりません。

### <訪問期間>

- 2021年（令和3年）5月上旬 ～ 2022年（令和4年）3月下旬

### <調査方法>

- 対象の方には、訪問日が近くなりましたら、事前にハガキでお知らせしたうえで、後日、電話連絡をさせていただきます。
- ご本人とお会いしてお話しをお伺いします。
- 新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、訪問の際にはマスクの着用や手指消毒など感染予防対策をしたうえで訪問させていただきます。

### <訪問調査員のご紹介>

- やまうちのぞみ かなもりしんいち たかはしすみこ  
山内希美・金森晋一・高橋スミ子の  
3人が訪問させていただきます。  
どうぞ、よろしくお願いいたします。

### 【訪問調査に関するお問い合わせ】

阿寒町行政センター保健福祉課

☎66-2120



※写真左から、山内、金森、高橋です。

# 新型コロナウイルスワクチン接種について

阿寒地域でも、市内と同様、新型コロナウイルスワクチン接種に向けて準備を進めており、令和3年度に65歳以上になる方(昭和32年4月1日以前に生まれた方)へ、釧路市から「接種券(クーポン券)」と「予診票(2枚)」等を発送されました。

- 接種予約は、まだできません。
- 接種開始の案内が届くまで、下記の準備をしましょう。

- ① 同封された書類を確認し、よく読んでください。
- ② 予防接種による感染予防の効果と副反応を理解し、接種するかどうかを決めてください。
- ③ かかりつけ医のある方は、定期受診等の際に予防接種を受けてよいか確認してください。
- ④ 予防接種は強制ではありません。接種する方は、2回接種することが必要です。
- ⑤ 予約開始の封書が届くまで今回の封書をなくさないでください。

## 予診票記入例

- ・ 予診票は、接種当日、皆さんの状況を確認するための大切な書類です。
- ・ 必ず事前にご記入してお持ちください。  
※事前に記入していない、又は、記入漏れがあると、終了まで時間がかかります。

## ボールペンで黒枠内を全て事前にご記入ください。



新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

**貼らない** (クーポン券貼付)

**記入不要**

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: 心臓病 腎臓病 肝臓病 血液疾患 血が止まりにくい病気 免疫不全  
その他( )

治療内容: 血をサラサラにする薬( ) その他( )

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。 はい 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( ) はい いいえ

今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状( ) はい いいえ

いれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。 はい いいえ

薬や食品などで、重いアレルギー反応(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( ) はい 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せんか。  
 種類( ) 症状( ) はい 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。 はい 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( ) はい いいえ

今日の予防接種について質問がありますか。 はい いいえ

医師記入欄 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。  
 被接種者は18歳未満である(該当する場合は塗りつぶしてください)

新型コロナウイルス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。  
 はい  いいえ

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連合会に提出されることに同意します。

接種券又は 保護者(又は) 医師の氏名  
 氏名( ) 氏名( )

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  
 医師名( ) 接種量( ) ml 医師名( )

申請に合わせた形式に貼付してください  
 (※有効期限が切れている場合は貼付できません)

接種年月日 接種受付日  
 2022年 月 日 2022年 月 日

接種券(クーポン券)は貼らずに、予診票と一緒に持ちください。

接種会場で検温しますので、記入しないでください。

- ・ 持病のある方は、必ずかかりつけ医に相談して下さい。
- ・ お薬手帳をお持ちの方は、会場に持ってきてください。

名前をご記入ください。

＜お問い合わせ＞  
 釧路市新型コロナウイルスワクチンコールセンター  
 ☎ 0120-110-588  
 ※土・日曜日、祝日含む  
 午前9時～午後5時