

新型コロナワクチン追加接種（3回目） 医療機関における職員等への個別接種実施意向調査

貴院名 塚本内科消化器科
ご担当者名 塚本和彦
お電話番号 TEL 0224(26)1 0 2 6

送信先：白石市新型コロナウイルス
ワクチン接種対策室
FAX：0224-22-1320

ご提出期限：令和3年11月15日(月)

現在、新型コロナワクチンの追加接種（3回目）について、2回接種完了から概ね8か月以上経過した者を対象に、早ければ12月から接種が開始されることとなっています。

つきましては、貴職員等への個別接種実施の意向についてお伺いいたします。

問. 貴職員等の追加接種（3回目）に係る個別接種の意向について
該当する回答を○で囲んでください。

回 答	<input checked="" type="radio"/> 自院での接種を希望する	<input type="radio"/> 自院での接種を希望しない
-----	--	------------------------------------

★追加接種に係る個別接種について

医療従事者への1、2回目接種については、宮城県が調整を行ったところですが、今回の追加接種については市町村がその役を担うこととなります。

本市においては、既に9月より一部の市内部医療機関で市民向け個別接種を開始しており、ワクチンの管理、配送等について同様のスキームで実施することを計画しております。については、自院で職員等への個別接種を希望する医療機関で、市民向け個別接種をおこなっていない医療機関につきましては、接種開始前に個別にご説明いたします。

なお、自院で職員等への個別接種を実施される医療機関におかれましては、医療従事者への1、2回目接種時と同様に、市内医療機関等従事者への追加接種の機会の確保について、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

※接種開始時期等につきましては、改めてお知らせいたします。

【参考】ワクチンの配送計画

12月	7日(火)、21日(火)
1月	11日(火)以降予定

担当：新型コロナウイルスワクチン接種対策室

住所：〒989-0292 白石市大手町1-1

電話：0224-26-6255

FAX：0224-22-1320

Mail：cov_tai@city.shiroishi.miyagi.jp