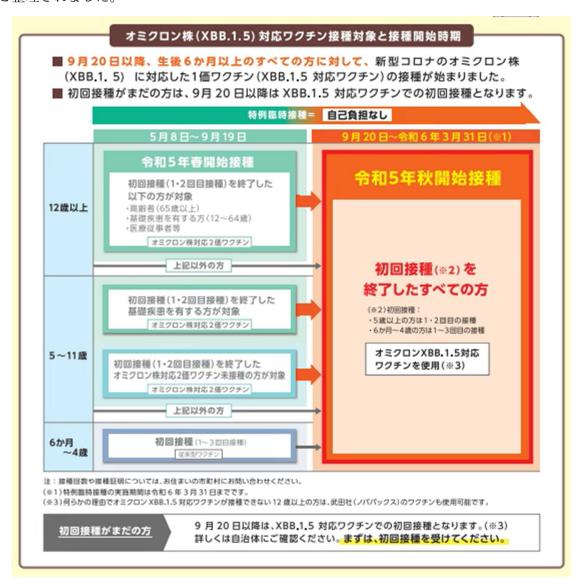
個別接種に関するお知らせ(会和5年12月12日現在)

1 接種の概要(令和5年度)

国の方針決定に基づき、令和 5 年度にコロナワクチン接種事業を継続することとなりました。 **引き続き接種を受ける人の接種費用の負担はありません。**

また、今までは接種回数に応じて接種時期等を管理する必要がありましたが、令和5年度の 追加接種においては管理内容が簡素化されました。時期ごと(春開始・秋開始)に接種対象者 の範囲は変わりますが、「対象者は、それぞれの時期に1回までの接種を受けることができる」 と整理されました。



まず、初回接種(1・2回目接種、乳幼児は3回目まで)は、期間を令和6年3月末まで延長し実施することになりました。使用するワクチンも9月20日から従来株対応ワクチンから

XBB.1系統のワクチンに変更されています。

次に、追加接種として<u>令和5年春開始接種(以下、「春開始接種」という。)は令和5年9月</u>19日までで終了し、9月20日から令和6年3月31日まで令和5年秋開始接種(以下、「秋開始接種」という。)が実施されています。

<u>このため、春開始接種対象者であっても、9月19日までに接種を受けず9月20日以降に接種を受けた場合は、その接種は秋開始接種を受けたことになります。(春開始接種用の接種券を秋開始接種に使用することができます。)</u>

<u>なお、秋開始接種で受けられる接種回数は1回までです。</u>

2 秋開始接種対象者(令和5年9月20日から令和6年3月31日まで)

接種案内区分(各時期1回ずつ)	対象者	接種実施の可否	
【令和5年春開始接種】	①65歳以上の方	〇 9月2	0日以降は
(令和5年5月8日~令和5年9月19日)	②基礎疾患等を有する方(5~64歳)	0 2 #	56
※この期間に接種した方には新しい接種券を令和5年10月以降に秋 開始接種用として送付します。(接種しなかった方は接種券(緑色)	③医療従事者等(5~64歳)	0	
をそのまま秋開始接種に使用できます。)	④上記以外の方	×	
【令和5年秋開始接種】 (令和5年9月20日~令和6年3月31日)	生後6か月以上で初回接種を接種済の方	(上記①②③の対象者で「春開始接種」 を接種した場合、令和5年度の2回目の案内 (接種券)が届くことになります)	

前回接種から3か月が経過した初回接種($1\cdot 2$ 回目接種、4歳以下は $1\sim 3$ 回目まで)を終えている生後6か月以上の人全員が対象です。

3 使用ワクチン

提供するワクチンはファイザー社製のワクチンで、1バイアル当たり6本(乳幼児・小児用は10本)の作成が可能です。また、12月19日以降は、第一三共社製のワクチンもご希望の医療機関へ配送します。第一三共社製のワクチンは、1バイアル当たり2本ワクチンが作成可能です。可能な限り廃棄とならないように予約の受付をお願いします。

なお、9月20日から実施している秋開始接種で使用中のワクチンはオミクロン株 XBB.1 系統の成分を含有する1価のワクチンを使用しています。(初回接種のワクチンもオミクロン株 XBB.1 系統の成分を含有する1価のワクチンに変更になります。初回接種が途中の方(2回目・乳幼児は3回目まで)も変更になります。)

ワクチンは火曜日の午前中に配送します(祝日等の場合は翌営業日の午前中)。前週の火曜日 までに提供依頼書に必要な本数を記載のうえ、健康課健康づくり担当まで提出してください。

なお、提供依頼書の様式等は市ウェブサイトに掲載していますので御確認ください。(URL 等は最終ページに掲載しています。)



コミナティ 筋注 特例臨時接種における接種概要(各製剤の比較表)

「対象年齢」によって、複数の製剤が用意されています

製剤ごとに、パイアルキャップ・ラベルの色や対象者、保存・調製方法等が異なります。添付文書に記載の用法及び用量をご確認いただき、接種対象にお間違いのないようご注意ください

保存方法に関わらず、い<mark>すれの場合も有効期間内にご使用ください</mark> 実際の接種では、「予防接種実施規則」及び「新型コロナウイルス感染症に係る臨時の予防接種実施要領」に準拠して使用してください 添付文書は本製剤が承認された範囲で取り扱う場合の必要事項が記載されています

	がい人自じするため、不動とすべて転回となり返り場合の必要するのに載されている。									
	6ヵ月~4歳用		5~11歳用			12歳以上用				
		コミナティ筋注 6ヵ月〜4歳用 (1価:起源株)	コミナティ筋注 6ヵ月〜4歳用 (1価:オミクロン株) XBB.1.5	コミナティ筋注 5~11歳用 (1価:起源株)	5-311歳用 5-311歳用 2-11歳用 2-11歳根 3-30人株日4-5	コミナティ筋注 5~11歳用 (福:オミクロン株) XBB.1.5	コミナティ筋注 (1価:起源株)	コミナティ RTU筋注 (2価:起源株/)* ¹ オミクロン株)	コミナティ RTU筋注 (1価:オミクロン株) XBB.1.5	
外観	パイアルのイメージ (パイアルキャップ・ラベルの色)	※各観剤でパイア)	(栗色)	(オレンジ) (オレンジ) (おりない) (オレンジ) (おります) (オレンジ) (おります) (オレンジ) (おります) (オレンジ) (オレンンジ) (オレンジ) (オレン		(樂)	※各製剤でパイア)	(灰色)		
	超低温冷凍庫(-90~-60℃)	有効期間(24ヵ月)	有効期間(18ヵ月)	有効期間	(24ヵ月)	有効期間(18ヵ月)	有効期間(24ヵ月)	有効期間(24ヵ月)	有効期間(18ヵ月)	
	冷凍庫(-25~-15℃)	保存不可		保存不可		最長14日間 ⁹²	保存不可			
/m-t-	冷蔵庫(2~8℃)	10週間		10週間		1ヵ月間(31日間)	10週間			
保存期間	冷蔵庫(2~8℃)で解凍、 希釈・穿刺前の状態で冷蔵保存	10週間		10週間		1ヵ月間 (31日間)	10週間			
	室温(8~30°C)で解凍、 希釈・穿刺前の状態で室温保存	解凍開始から 24時間以内に使用		解凍開始から 24時間以内に使用		解凍及び希釈を 2時間以内に実施	解凍開始から 24時間以内に使用*3			
	希釈·穿刺後の使用期限*4,*5	希釈後12時間以内		希釈後12時間以内		希釈後6時間以内	穿刺後12時間以内			
解凍時間	冷蔵庫(2~8℃)	2時間		4時間		3時間	6時間			
(日安)	室温(8~30℃)	30分		30分		30分	30分			
	希釈時の生理食塩液の量	2.2mL		1.3mL		1.8mL	希釈しない			
希釈· 充填	1回あたりの接種量 (有効成分の含量)	0.2mL(3µg)		0.2mL(10µg)		0.3mL(30µg)	0.3mL(30µg)			
	1パイアルあたりの接種回数	10回		100		60	60			
接種	初回免疫*8	2023年9月20日以降は	1.2.3回目		月20日以降は	1・2回目	2023年9月20日以降は		1・2回目	
回数	追加免疫	使用しません	4回目以降	使用しません		3回目以降			3回目以降	
		大型の体質に ヤト・アル 日が A 「マン かば 中間 1」「所見 コロロ						 カフルフ成体をに属る物味の基準体質・中体要等 取り添け立義も3項目とおよい		

本剤の接種にあたっては、最新の「予防接種実施規則」、「新型コロナウイルス感染症に係る臨時の予防接種実施要領」及び添付文書をご確認ください





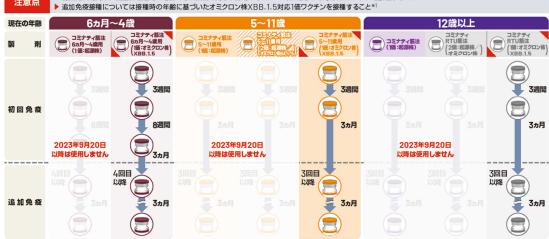
コミナティ 筋注 特例臨時接種における接種概要(各製剤の比較表)

被接種者の年齢に応じて、適切なワクチンを選択してください

製剤ごとに接種回数や接種間隔に違いがあります。十分ご注意ください**

2023年9月20日以降はオミクロン株XBB.1.5対応1価ワクチンを接種してください。初回免疫の1回目にオミクロン株XBB.1.5対応1価ワクチン以外を接種し、2023年9月20日以降 に2回目を接種する場合は、交互接種*2となりますため、前回の接種から27日以上の間隔をあけて、オミクロン株XBB.1.5対応1価ワクチンを接種してください*3

▶ 初回免疫期間中に誕生日を迎えた場合でも、1回目と同じ年齢用のオミクロン株XBB.1.5対応1価ワクチンを接種すること**1 注意点



BIONTECH 製造販売元:ファイザー株式会社 製造販売元:ファイザー株式会社 料型ロナワクチンコミナティル・ドインテック 共同開発された体質を含しまさい。MPNAワクチ

CMT51L009P

2023年9月作成

4 当日受付

(1) 本人確認・書類確認

運転免許証や健康保険証などで本人確認をお願いします。

続いて、<u>前回からの接種間隔(3か月)、他のワクチンとの接種間隔(それぞれ2週間 ※イ</u>ンフルエンザワクチンを除く)の確認をお願いします。

(2) 持参物確認

- ・接種券(春日市の令和5年度の接種券は緑色です。接種には必ず接種券が必要です。) ※春開始接種用の接種券を秋開始接種に使用することができます(ただし、春開始接種を 未接種の人に限ります。)。
- ・予診票(令和5年度の予診票は、接種券と一体型となっています。)
- ・お薬手帳(ある人のみ)
- ・母子健康手帳(乳幼児・小児は必須)

5 問診

厚労省資料「予診票の確認のポイント」を参考に問診をお願いします。

新型コロナワクチンの予診票・説明書・情報提供資材(厚生労働省ウェブサイト) https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_yoshinhyouetc.html

6 接種

筋肉注射です。「筋肉注射手技マニュアル」等を参考に、適切な接種をお願いします。 また、接種間隔誤りや有効期限切れワクチンの使用、ワクチンの種類の誤接種などが報告されています。間違い接種対策として、<u>接種前にワクチンの種類や接種間隔、有効期限などを複数</u>のスタッフや接種を受ける人と確認するように努めてください。

※万一、誤った用法用量で新型コロナワクチンを接種した場合や、有効期限の切れたワクチンを接種した場合、血液感染を起こしうる場合、接種間隔を誤った場合等で健康被害につながるおそれのある間違いが発生した場合等は、速やかに春日市健康課健康づくり担当(092-501-1134)に御連絡ください。

7 副反応疑い報告及び健康被害救済

(1) 副反応疑い報告

報告基準に該当する副反応を診断した場合は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構(PMDA) に報告してください。

※報告基準に該当する副反応に関することや報告方法については、「医師等の皆さまへ~新型コロナワクチンの副反応疑い報告のお願い~」(厚労省ウェブサイト)を確認して下さい。https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_hukuhannou_youshikietc.html

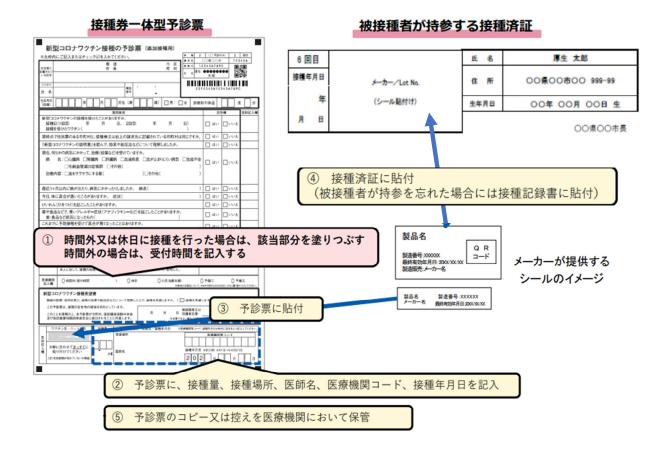
(2) 健康被害救済制度

予防接種法に基づく予防接種を受けた方に健康被害が生じた場合、その健康被害が接種を受けたことによるものであると厚生労働大臣が認定したときは、市町村により給付が行われます。申請に必要となる手続き等については、対象者が予防接種を受けた時に住民票を登録していた市町村に相談することとなります。

※詳細は、「予防接種健康被害救済制度について」(厚労省ウェブサイト)を確認して下さい。 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_kenkouhigaikyuusai.html

8 予診票の処理

(1) 「接種」完了分



(2) 「予診のみ」分

- ・予診のみのチェック欄を塗りつぶし、右下の医療機関コードおよび接種年月日に予診日を記 入してください。
- ・接種券一体型予診票のため、予診のみとなった方へ後日接種券を再送いたしますので、対象者について、健康課(092-501-1134)へ御連絡ください。

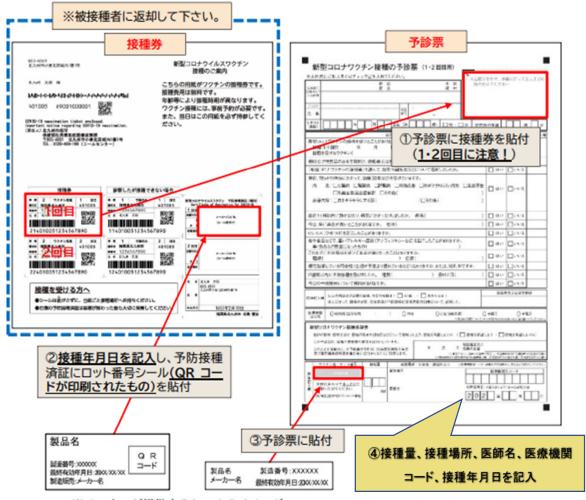


(3) 「接種」完了分(初回接種時)

※5歳以上 1・2回目 、 6カ月~4歳 1・2・3回目で1セット

①ワクチン接種を実施した場合

ワクチン接種を実施した場合の接種券と予診票は下図とおり事務処理をお願いします。また、事務処理後、接種券は、予防接種済証(臨時)となりますので、被接種者に返却して下さい。なお、「臨時」とは、新型コロナワクチン接種が臨時接種という意味であり、接種済証が臨時のもの(仮のもの)という意味ではありません。正式な接種事実の証明として使用できます。



※メーカーが提供するシールのイメージ

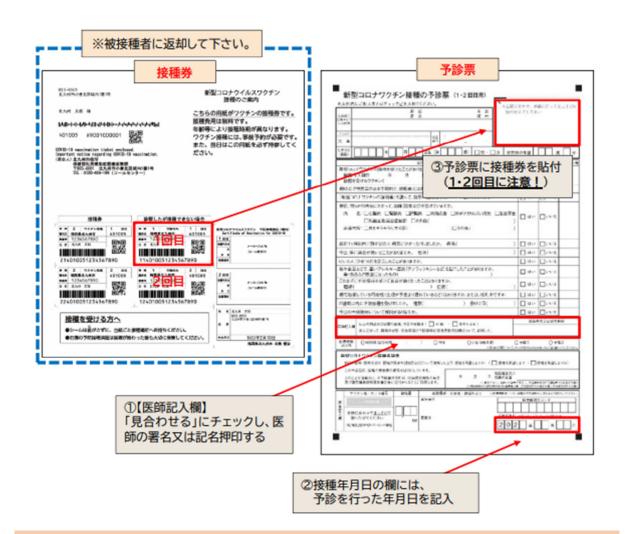
※乳幼児用の接種券には、初回接種用として3回分のシールがあります。

※小児・乳幼児接種の場合は、母子健康手帳にも接種記録の記載をお願いします。

(4) 「予診のみ」分(初回接種時)

②ワクチン接種を実施しなかった(予診のみの)場合

ワクチン接種を実施しなかった場合は、下図のとおり事務処理をお願いします。 また、事務処理後は接種した場合と同様、接種券は、被接種者に返却して下さい<u>(ロット番号シールは貼らないで返却して下さい)</u>。



9 接種済報告

VRS(ワクチン接種記録システム)登録用のタブレットをお渡ししますので、医療機関での 登録をお願いします。登録の際には、以下の項目に誤りがないか御確認ください。(タブレット は国から市に支給され次第随時お渡しします。)

- ①接種実施日
- ②ロット番号
- ③ワクチンの種類(接種したワクチンの種類が選択、登録されていること)

10 費用

新型コロナワクチン接種に係る費用(一覧)

費用	単価 (税込)		
接種費用(回数にかかわらず)	2, 277円		
接種を実施できなかった場合の予診費用	1,694円		
6歳未満の乳幼児加算額	7 2 6円		
時間外に接種または予診のみを実施した場合の加算額	803円		
休日に接種又は予診のみを実施した場合の加算額	2,343円		

なお、診療時間外や休日での接種を行った際に適用される「時間外・休日加算」や、6歳未満の乳幼児の接種を行った際に適用される「6歳未満の乳幼児加算」は、予診票に記入(「医療機関記入欄の該当項目を塗りつぶしてください)の上、通常の接種費と併せて請求して下さい。なお、11歳以下の人への接種については、事務費として別途1,974円(税込み)を請求してください。

11 費用の上乗せ(個別接種促進のための支援事業補助金)

医療機関での個別接種の促進を支援するため、個別接種の実施回数等の一定の要件を満たす 医療機関等に対し、補助金を交付します。なお、補助金は令和5年度のみの予定です。

(1)補助の要件

- ・対象期間において、週100回以上の個別接種を4週以上実施していること。
- ・100回以上の個別接種を行ったそれぞれの週において、医療機関にあっては時間外、夜間又は休日、高齢者施設等にあっては夜間又は休日において少なくとも1日は接種体制を用意(※)していること。
- ※「接種体制を用意」には医療機関、高齢者施設で接種体制を用意することの他に、自治体 の集団接種会場等への医療従事者派遣を行っている場合を含む。

(2)補助金の額

週100回以上の個別接種を実施した週に実施した個別接種の回数に2,000円を乗じて得た額。

(3) 交付の申請

対象期間御とに申請期限があります。詳細はウェブサイトを確認いただくか、健康課まで御 連絡ください。

12 春日市への請求方法(被接種者が春日市民)

接種を受けた人の住所地によって請求先、請求書の様式が異なりますので御注意ください。

春日市への請求 ⇒ 直接春日市へ請求する。(請求書は春日市用)

市外への請求 ⇒ 国保連を通してそれぞれの市町村へ請求 (請求書は V-SYS から)

(1) 提出書類

- ①請求書(春日市様式)
- ②予診票 (原本)

(2) 提出期限

接種を実施した月の翌月10日(休日の場合、翌営業日)

(3) 提出先

春日市 健康課 健康づくり担当 〒816-0851 福岡県春日市昇町 1-120 いきいきプラザ 2 F

春日市用の請求書は市ウェブサイトからダウンロードできます。

https://www.city.kasuga.fukuoka.jp/kosodate/kenkou/kenkouinfo/1005921/1008753/1008760.html

13 国保連への請求方法(被接種者が春日市民以外)

(1)提出書類

- ①請求総括書(V-SYS から出力、国保連宛)
- ②市区町村別請求書(V-SYSから出力、各市町村宛)
- ③予診票(原本)

(2) 提出期限

接種を実施した月の翌月10日(休日の場合、翌営業日)

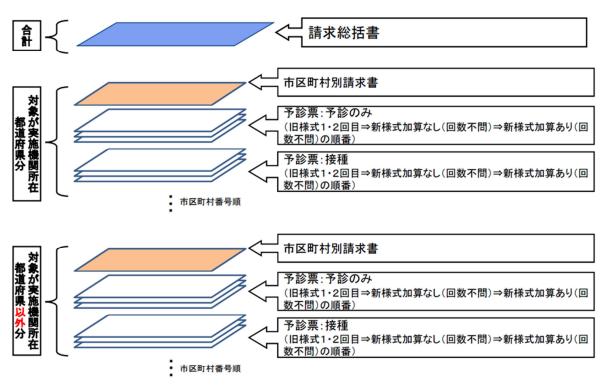
(3)提出先

福岡県国民健康保険団体連合会

〒812-8521 福岡市博多区吉塚本町 13番 47号 福岡県国保会館

- ※封筒に「新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種の費用請求」と記入いただき郵送してください。
- ※郵送の際には、送付状が必要です。詳細は福岡県国保連ウェブサイトを御確認ください。 https://www.kokuhoren-fukuoka.jp/?page_id=7207

(4) 国保連合会への請求時の編綴方法



※国保連合会において、市区町村別請求書の請求件数と予診票の枚数等を突合する。

14 参考リンク

(1) 春日市内の医療機関向け情報(春日市ウェブサイト)

春日市への請求書・ワクチン提供依頼書・補助金の様式などのダウンロードができます。



https://www.city.kasuga.fukuoka.jp/kosodate/kenkou/kenkouinfo/1005921/1008753/1008760.html

(2) 新型コロナワクチンについて(厚生労働省ウェブサイト)

新型コロナワクチン接種についての最新情報などが確認できます。



https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_00184.html

(3) ファイザー新型コロナウイルスワクチン医療従事者専用サイト

ワクチンの取り扱いマニュアルなどが確認できます。



https://www.pfizer-covid19-vaccine.jp/#/

問い合わせ先

春日市地域共生部健康課健康づくり担当

住 所 春日市昇町1丁目120番地 春日市いきいきプラザ2F

電 話 092-501-1134 FAX 092-501-1135

メール kenkou@city.kasuga.fukuoka.jp