

新型コロナウイルスワクチンの接種状況について

1 高齢者接種の今後の見通し

(1) 個別通知の発送

ア 接種対象となる高齢者数

4月23日(金)から個別通知を発送する対象者は、「令和3年度中に65歳以上に達する方」とされており、令和3年2月16日時点の該当者データを抽出したところ、約97万人となります(当初予定対象者数:約93万人 令和2年9月30日時点)。

イ 個別通知の発送スケジュール

個別通知発送時期	対象者	市内対象者数
4月23日(金)	80歳以上	約34万人
4月30日(金)	75～79歳	約19万人
5月10日(月)	70～74歳	約25万人
5月14日(金)	65～69歳	約19万人

※発送から市民の皆様が届くまで、数日程度要する見込みです(連休期間は、1週間程度要する場合があります)。

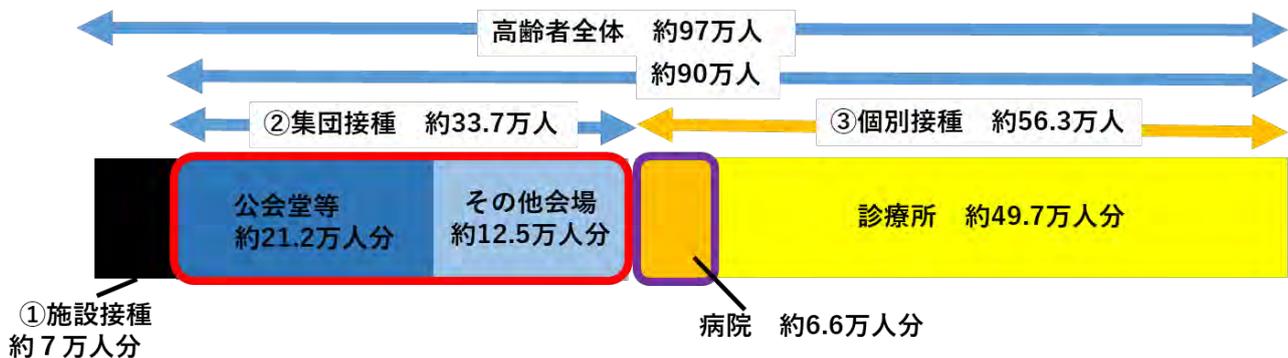
ウ 送付書類

個別通知には、接種券、予診票、ワクチン説明書(効果・注意点等)、接種案内チラシを同封しています。

(別紙1:個別通知一式)

(2) 今後の見通し

市内の高齢者約97万人に対し、次の手法別に接種を進めます。



これまでに調整・構築した接種体制によりワクチン接種が順調に進んだ場合、8月中に約8割の高齢者が接種できる見通しです。

2 ワクチン接種の実施及び準備状況

(1) 施設接種

4月12日から、高齢者施設に入所している方を対象に接種を開始しました。4月12日の週は約1,300回接種を実施しました。

なお、5月は400～500施設において接種を実施する予定です。

接種期間	実績・予定	介護老人保健施設	特別養護老人ホーム
4/12の週(実績)	約1,300回(12施設)	約1,050回(10施設)	約250回(2施設)
4/19の週(予定)	約3,600回(29施設)	約2,600回(20施設)	約1,000回(9施設)
4/26の週(予定)	約2,200回(23施設)	約1,300回(15施設)	約900回(8施設)
5/3の週(予定)	約2,370回(23施設)	約1,700回(16施設)	約670回(7施設)

(2) 集団接種

ア 接種開始

5月17日(月)に「青葉スポーツセンター」で接種を開始し、19日以降順次、すべての会場で接種を開始します。

(別紙2:18区の集団接種会場一覧)

イ 予約開始日時

5月3日(月・祝)午前9時

ウ 予約方法

- ・予約専用電話(ワクチン接種コールセンターと合わせて最大400回線)
- ・横浜市専用の予約サイト(パソコン・スマートフォン)

※予約に必要な電話番号やURLは、個別通知に同封の「接種案内チラシ」に記載しています。

(3) 個別接種

6月上旬以降に、市内の76病院、1,053診療所、合計1,129の医療機関(4月15日現在)において、接種を開始する予定です。引き続き、医師会等と協力してより多くの医療機関で接種できるよう、働きかけていきます。

なお、接種が可能な医療機関一覧及び予約方法は、今後、横浜市ウェブサイト等でお知らせします。

(4) 横浜市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター

市民の皆様からのお問い合わせに対応するため、3月1日に開設しました。

電話番号	0120-045-070
FAX	050-3588-7191 (※耳の不自由な方のお問合せ用)
受付時間	9時から19時まで (土・日・祝・休日も受付)
対応言語	日本語・英語・中国語・韓国語・ベトナム語・ネパール語 ・ポルトガル語・スペイン語

(5) 広報

様々な媒体を通じて、予約方法や接種場所などワクチン接種に関する情報をお届けしていきます。

ア 高齢者を対象とした紙媒体中心の情報提供

・ワクチン情報をわかりやすく説明したチラシ「ワクチンNEWS」を発行します。
《発行頻度》第2号は4月末発行予定。今後、ワクチン接種の新たな動きに併せ発行。

《周知方法》区役所、地域ケアプラザ、地区センター、図書館等公共機関へ配架、市ウェブサイトへの掲載。

・広報よこはまや交通広告(電車・バス中吊り)、ミニコミ誌などを使用して情報提供を行います。

イ 若年層など一般の方を対象とした情報提供

市ウェブサイトやLINE、TwitterなどSNSを活用して発信します。

ウ テレビ・ラジオによる情報提供

テレビ神奈川「ハマナビ」やFMヨコハマ等を通じて、情報提供を行います。

エ 外国人向けの情報提供

広報よこはまや市ウェブサイトの多言語版、インターFM(ラジオ)を活用します。

新型コロナウイルスワクチン接種券 在中



重要

見本



横浜市 健康福祉局 ワクチン接種調整等担当
〒221-8777 横浜市神奈川区新浦島町2丁目1-10
神奈川郵便局 私書箱88号

141003

見本

横浜市新型コロナウイルスワクチン接種専用

お問合せ
コールセンター 0120-045070

予約センター *****

土日祝日含む毎日 9:00~19:00

141003

見本

あなたの券番号

新型コロナウイルスワクチン接種券

予約メモ欄

1回目 日時： ____ 月 ____ 日 () ____ 時 ____ 分 場所： _____	2回目 日時： ____ 月 ____ 日 () ____ 時 ____ 分 場所： _____
--	--

141003

接種券

診察したが接種できない場合

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

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

1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	神奈川県横浜市		141003	
券番号				
氏名				

2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

氏名	
住所	
生年月日	

接種を受ける方へ

- 持ち物：この接種券（シールははがさないでください）
本人確認書類（健康保険証、運転免許証等）
- 右側の接種済証は接種後も大切に保管してください。

横浜市長

支払請求用

新型コロナウイルス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。

※左隅に合わせ、点線に沿ってまっすぐに貼り付けてください

見本
(クーポン貼付)

住民票に記載されている住所	都 道 市 区 府 県 町 村	
フリガナ	氏 名	電話番号 () -
生年月日 (西暦)	年 月 日生 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 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初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	<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、クーポン券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	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 <input type="checkbox"/> 医療従事者等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60~64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名:)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
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: <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"/> その他() 治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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()	<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 (<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 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
-------	--	------------

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。

年 月 日 被接種者又は保護者自署

(※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)
(※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記入欄	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	※医療機関等コード・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	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ml	実施場所	医療機関等コード
	※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
				202 年 月 日

新型コロナウイルス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、本ワクチンは16歳以上の方が対象です。

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。新型コロナウイルス感染症の発症を予防します。

ワクチンを受けた人が受けていない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した人が少ないということが分かっています。（発症予防効果は約95%と報告されています。）

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	2回（通常、3週間の間隔） ※筋肉内に接種
接種対象	16歳以上（16歳未満の人に対する有効性・安全性はまだ明らかになっていません。）
接種量	1回0.3 mLを合計2回

- 1回目の接種後、通常、3週間の間隔で2回目の接種を受けてください。（接種後3週間を超えた場合は、できるだけ速やかに2回目の接種を受けてください。）
- 1回目に本ワクチンを接種した場合は、2回目も必ず同じワクチン接種を受けてください。
- 本ワクチンの接種で十分な免疫ができるのは、2回目の接種を受けてから7日程度経って以降とされています。現時点では感染予防効果は明らかになっていません。ワクチン接種にかかわらず、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。

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

（うらへ続く）

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。

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がある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

接種を受けた後の注意点

- 本ワクチンの接種を受けた後、15分以上（過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある方や、気分が悪くなったり、失神等を起こしたりしたことがある方は30分以上）、接種を受けた施設でお待ちいただき、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。（急に起こる副反応に対応できます。）
- 注射した部分は清潔に保つようし、接種当日の入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。
- 当日の激しい運動は控えてください。

副反応について

主な副反応は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。なお、本ワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。接種後に気になる症状を認めた場合は、接種医あるいはかかりつけ医に相談しましょう。

予防接種健康被害救済制度について

予防接種では健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあります。極めてまれではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）が受けられます。申請に必要な手続きなどについては、住民票がある市町村にご相談ください。

新型コロナウイルス感染症について

SARS-CoV-2による感染症が発症すると、熱や咳など風邪によく似た症状がみられます。軽症のまま治癒する人も多い一方、重症化すると、呼吸困難などの肺炎の症状が悪化し、死に至る場合もあります。

今回接種する新型コロナウイルスワクチン（ファイザー社製のワクチン）の特徴

本剤はメッセンジャーRNA（mRNA）ワクチンであり、SARS-CoV-2のスパイクタンパク質（ウイルスがヒトの細胞へ侵入するために必要なタンパク質）の設計図となるmRNAを脂質の膜に包んだ製剤です。本剤接種によりmRNAがヒトの細胞内に取り込まれると、このmRNAを基に細胞内でウイルスのスパイクタンパク質が産生され、スパイクタンパク質に対する中和抗体産生及び細胞性免疫応答が誘導されることで、SARS-CoV-2による感染症の予防ができると考えられています。

本剤には、下記の成分が含まれています。

有効成分	◇ トジナメラン（ヒトの細胞膜に結合する働きを持つスパイクタンパク質の全長体をコードする mRNA）
添加物	◇ A L C - 0 3 1 5 : [(4 - ヒドロキシブチル) アザンジール] ビス (ヘキサン - 6 , 1 - ジイル) ビス (2 - ヘキシルデカン酸エステル)
	◇ A L C - 0 1 5 9 : 2 - [(ポリエチレングリコール) - 2000] - N , N - ジテトラデシルアセトアミド
	◇ D S P C : 1 , 2 - ジステアロイル - sn - グリセロ - 3 - ホスホコリン
	◇ コレステロール
	◇ 塩化カリウム
	◇ リン酸二水素カリウム
	◇ 塩化ナトリウム
	◇ リン酸水素ナトリウム二水和物
	◇ 精製白糖

見本

新型コロナワクチンの詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

厚労 コロナ ワクチン

検索



ホームページをご覧になれない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。

新型コロナウイルスワクチン 接種のお知らせ

令和3年2月22日時点の情報です。

接種費用
無料



<Multilingual> Please see the back side.

- ・このお知らせは、新型コロナウイルスワクチンの優先接種の対象者である令和3年度中に「65歳以上」になる方（※）に、高年齢の方から順番に発送しています。
- ※昭和32年（1957年）4月1日以前に生まれた方
- ・高齢者施設等に入所・居住している方は、入所している施設で接種する場合があります。詳しくは、施設にご確認ください。

！ ワクチン接種を受けるにはご本人の同意が必要です

ご同意に当たり、「ワクチン接種を受けることができない」または「接種を受ける際に注意を要する」疾患等があります。前もってかかりつけ医とご相談されることをお勧めします。

※ただし、接種前後の診療等については、通常の診療として自己負担が生じる可能性があります。

！ ワクチン（ファイザー社製）接種を受けることができない人

- ・明らかに発熱している人
- ・重い急性疾患にかかっている人 など

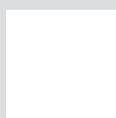
その他にもワクチン接種を受けられない場合があります。

詳細は、「新型コロナウイルスワクチン予防接種についての説明書（ファイザー社製）」をご確認ください。

ワクチン接種の流れ

1 接種を受ける日時・場所を予約する（接種券をご用意ください。）

スマートフォン・パソコンから予約



電話から予約

☎ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊

9：00～19：00（土日祝日含む）

電話はつながりにくいことがあります。
できるだけスマホ・パソコンからのご予約をお願いします。



※予約でお困りの方は、コールセンターまでご連絡ください。

- ・予約開始時期については、市ホームページ等でお知らせします。
- ・18区の公会堂・スポーツセンター等に接種会場を設置予定のほか、病院・診療所等での接種についても調整中です。詳細は、市ホームページ等でお知らせします。

新型コロナウイルスワクチンお問い合わせコールセンター

☎0120-045070

9:00～19:00（土日祝日含む）

FAX 050-3588-7191

※耳の不自由な方のお問合せ用FAX番号です。



この2次元コードは目の不自由な方の為の音声コードです。

② ワクチン接種を受ける（無料）

<当日の注意点>

- ・ご自宅で予診票のご記入をお願いします。（会場でのご案内がスムーズです。）
- ・体温を測定し、明らかな発熱がある場合や体調が悪い場合などは、接種を控え、「予約用の電話番号」へご連絡ください。
- ・会場には肩を出しやすい服装でお越しください。



当日の
持ち物

・接種券（シールをはがさないでください）

※ ワクチン接種は、2回受ける必要があるため、台紙には2回分の接種券がついています。シールをはがさずに、台紙ごとお持ちください。



・記入済みの予診票

・本人確認書類（マイナンバーカード、健康保険証、運転免許証等）

ワクチンの効果を十分得るために、同じ種類のワクチンを一定の期間を空けて2回受ける必要があります。2回目の予約の方法については、今後、市ホームページ等で、お知らせいたします。

◎ 住民票が横浜市にある方が横浜市外でワクチン接種を希望する場合

長期入院、長期入所している等のやむを得ない事情による場合には、例外的に住民票所在地以外でワクチン接種を受けられる場合があります。

- ・市外の医療機関・高齢者施設等に入院・入所している場合
➔ 医療機関や施設にご相談ください。
- ・基礎疾患のある方がかかりつけ医（市外の医療機関）の下で接種する場合
➔ 医療機関にご相談ください。
- ・上記以外でも、市外でワクチン接種を受けられる場合があります。
コロナワクチンナビ（下記参照）、または接種を希望する市町村の窓口等でご確認ください。

新型コロナウイルスワクチンに関する最新の情報は、
横浜市ホームページまたはお問い合わせコールセンター
にてご確認ください。

新型コロナウイルス ワクチン 横浜市

検索

接種総合案内サイト「コロナワクチンナビ」

3月中旬公開予定（令和3年2月時点）

「コロナワクチンナビ」サイトアドレス：<https://v-sys.mhlw.go.jp>

ワクチン接種が受けられる会場を探したいときに、厚生労働省の「コロナワクチンナビ」が活用できるようになる予定です。



「コロナワクチンナビ」
二次元コード

Multilingual

English 中文(簡体) 한글 やさしい日本語

※本ワクチン接種の実施は、令和3年度予算の横浜市会での成立が前提です。

■18区の集団接種会場一覧

区	会場名	実施時間 (予定)	1日最大 接種回数 ※	区	会場名	実施時間 (予定)	1日最大 接種回数 ※
鶴見区	鶴見公会堂	10時から 16時まで	450回	金沢区	金沢地区 センター	10時から 16時まで	450回
神奈川 区	神奈川公会堂	10時から 16時まで	300回	港北区	港北公会堂	10時から 16時まで	450回
西区	西公会堂・ 西地区センター	10時から 16時まで	450回	緑区	緑公会堂	10時から 16時まで	450回
中区	技能文化 会館	10時から 16時まで	150回	青葉区	青葉公会堂・ 青葉スポーツ センター	13時から 16時まで	600回
	中スポーツ センター	10時から 16時まで	300回	都筑区	都筑公会堂	10時から 16時まで	450回
南区	南公会堂	10時から 16時まで	450回	戸塚区	戸塚スポーツ センター	10時から 16時まで	450回
港南区	港南スポーツ センター	10時から 16時まで	450回	栄区	栄スポーツ センター	10時から 16時まで	450回
保土ヶ谷 区	保土ヶ谷 スポーツセンター	10時から 16時まで	450回	泉区	泉公会堂	10時から 16時まで	450回
旭区	旭スポーツ センター	10時から 16時まで	450回	瀬谷区	瀬谷スポーツ センター	10時から 16時まで	450回
磯子区	磯子スポーツ センター	10時から 16時まで	450回	計 19か所			

※ 1日最大接種回数は、レイアウト上の最大接種回数