

予約の方法

1 クーポン券(接種券)をご覧ください

接種券

接種した方が接種できない場合

接種券番号

接種券の種類

接種券の発行日

接種券の有効期限

接種券の発行機関

接種券の発行場所

接種券の発行担当者

接種券の発行日

接種券の有効期限

接種券の発行機関

接種券の発行場所

接種券の発行担当者

クーポン券 発送時期

65歳以上の高齢者
(昭和32年4月1日以前に生まれた人)
→4月5日発送済み

2 下記いずれかの方法で接種会場・日時の予約をしてください

非常に混み合うことが予想されますので、予約専用ウェブサイトでのご予約をお勧めします。

電話（コールセンター）で予約

☎ 0120-152811

(土・日・祝日を除く、8:30～17:00)

次の内容を伺います。①券番号 ②生年月日 ③お名前

④日中連絡可能な電話番号 ⑤希望会場 ⑥希望日時

予約専用ウェブサイトで予約



ウェブ予約
<https://jump.mrso.jp/252026/>



LINE
(彦根市公式アカウント)

彦根市では、5月11日(火)から個別接種、5月24日(月)から集団接種を開始しています。65歳以上の市民を対象にしたワクチン接種については、7月末日までに希望される方々の接種が完了するよう努めているところです。

今後は、基礎疾患のある方、60～64歳の方、高齢者施設で働く方へ対象者を拡げ、その後は、一般の方を対象とした接種を行う予定となっています。これまでの予約受付に関しては、ワクチンの供給量に限りがありましたことから、希望者全員の予約をお取りすることができなかったこと、特に、電話回線が容量オーバーとなり電話が繋がらず多大なるご迷惑をおかけいたしましたことについて深くお詫びいたします。

ご希望の時期に予約が取れない場合でも、必ずワクチン接種はできますので、安心してお待ちくださるようお願いいたします。

今後も、必要な情報については、彦根市ホームページ、広報ひこね、エフエムひこねなどを通じて適切に提供してまいりたいと考えておりますので、よろしくお願いいたします。

※新型コロナウイルスワクチンの接種は強制ではありません。予防接種を受ける方は、接種による感染症予防の効果と副反応のリスクの双方について理解した上で、自らの意思で接種を受けていただくことになります。



彦根市健康推進課
新型コロナウイルスワクチン接種対策室

彦根市ホームページ
<https://www.city.hikone.lg.jp/>



市ホームページ



Português



English



中文(簡化字)



彦根市 65歳以上の彦根市民のみなさまへ

新型コロナウイルスワクチン接種のお知らせ 市民の方へ集団・個別接種のご案内



接種は
無料です

彦根市では65歳以上の高齢者のワクチン接種をより促進するため、みずほ文化センターにおいて集団接種を実施します。また、同文化センターでの実施に伴う6月～7月の接種分およびアル・プラザ彦根の6月25日(金)、29日(火)の予約枠の拡大分については、6月24日(木)午前8時30分から予約を開始します。

さらに、個別接種については、彦根中央病院において6月21日(月)から、友仁山崎病院において6月22日(火)から予約を開始しますので併せてお知らせします。

集団接種 6月24日(木) 午前8時30分から予約を開始します。ご予約の方法は4ページをご参照ください。

みずほ文化センター 1階多目的ホール			アル・プラザ彦根 4階		
1回目接種日	実施時間帯	2回目予定日	1回目接種日	実施時間帯	2回目予定日
6/27(日)	午前・午後	7/18(日)	6/25(金)	午前	7/16(金)
6/28(月)	午前	7/19(月)	6/29(火)	午前	7/20(火)
6/30(水)	午後	7/21(水)	新型コロナウイルス感染症の影響や悪天候等により予定通り実施できない場合があります。実施の有無などの最新の情報は、彦根市ホームページ等をご確認ください。 「午前の接種は午前7時時点」、「午後の接種は午前10時30分時点」で彦根市に「暴風警報」が発令された場合は中止になります。「特別警報」の場合は、発令時刻や警報の種類に関わらず、中止になります。台風等の接近等により甚大な被害が予測される場合には、前日までに接種の中止を決定することがあります。中止の際の予約の振替については、後日改めてお知らせします。		
7/1(木)	午前・午後	7/22(木)			
7/2(金)	午前	7/23(金)			
7/7(水)	午後	7/28(水)			
7/8(木)	午前・午後	7/29(木)			
7/9(金)	午前	7/30(金)			
7/10(土)	午後	7/31(土)			

※接種当日の予約受付時間 午前の部 8:45～11:45 / 午後の部 13:45～16:45

個別接種

医療機関名	所在地	予約開始日	接種開始日	ご予約について
彦根中央病院	彦根市西今町421	6月21日(月)	7月9日(金)	・接種券および予診票をご持参のうえ、直接来院し予約をお取りください。 ・予約受付時間は、木曜・祝日を除く、9:00～11:00 ・1日の予約人数には上限があります。 ・予約はかかりつけの方を優先します。
友仁山崎病院	彦根市竹ヶ鼻町80	6月22日(火)	7月5日(月)	・コールセンター、予約専用ウェブサイトからご予約ください。 ・病院で直接予約をお取りすることはできません。

留意事項

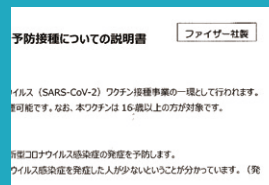
- 接種会場の受付は15分単位で行っております。受付時間の5分前に受付前にお集まりいただきますようお願いいたします。また、早めにお越しの際は、お車などでお待ちいただきますよう重ねてお願いいたします。
- 各会場はバリアフリーとなっております。また、車いすを準備しておりますが、台数に限りがありますのでお待ちいただく場合があります。
- 2回目の接種は、3週間後に同一会場で行います。予約は1回目の接種会場でお受けします。
- ワクチンロスにつながりますので、無断で予約をキャンセルしないでください。
- 各集団接種会場および個別診療所へ予約などのお問い合わせは控えてください。
- ワクチンの入荷状況により、日程変更する場合があります。
- ワクチンに関する会場などのお問い合わせは、コールセンターへお願いします。

☎0120-152811 (土・日・祝日を除く、8:30～17:00)

接種前の準備

1 説明書を読む

接種券(クーポン券)に同封された「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」の内容を十分にご確認ください。分からないことや不安なことがあるときは、事前にコールセンターへ相談してください。



2 予診票に記入する

右ページ予診票記入のポイントをご確認の上、ご自宅等において事前にボールペンで予診票に必要事項を記入してください。

3 接種当日の服装

- ・ゆったりした半袖を着て、脱ぎやすい上着を重ね着するなど、肩腕が速やかに露出できるようにご準備ください。
- ・上着を脱げばすぐにスタンバイOKの服装が理想的です。



4 接種当日の持ち物

- 接種券(クーポン券)
- 本人確認書類(健康保険証、運転免許証等)
- 予診票(同封の予診票に必要事項を記入)
- ボールペン
- (必要な方は) 眼鏡
- (ある方は) お薬手帳

接種による副反応

接種当日から数日以内に一時的な発熱や接種部位の腫れ・痛みなどの副反応が起こることがありますが、大部分は数日以内に回復します。

極めて稀ではあるものの、副反応による健康被害(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、健康被害が生じた場合には、予防接種法に基づく救済を受けることができます。

副反応などのご相談は「滋賀県新型コロナウイルスワクチン専門相談窓口」へご相談ください。



副反応等の医学的知見が必要な相談

滋賀県新型コロナウイルスワクチン専門相談窓口(土・日・祝を含む24時間受付)

9:00~17:00 ☎ 077-528-3588

それ以外の時間 ☎ 077-528-3621

FAX.077-528-4867 ✉ corona_vaccination_shiga@medi-staffsup.com

ワクチン接種全般に関する相談

厚生労働省新型コロナワクチンコールセンター

☎ 0120-761770 受付時間9:00~21:00(土・日・祝日も実施 対応言語により異なります)
(対応言語:日本語・英語・中国語・韓国語・ポルトガル語・スペイン語・タイ語・ベトナム語)

予診票記入のポイント

1 診察前の体温 度 分

接種当日の体温は会場で測定しますので、事前記入は不要です。

必ずご自宅等で記入してからご来場ください。(鉛筆は不可)



【記入例】

2 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(ワーファリン) ☐ 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

現在、上記の病気にかかって治療を受けている方は、接種を受けてよいか、事前にかかりつけ医に相談しておきましょう。なお、体調が悪いときの接種は控え、体調が回復してから接種することが大切です。

また、血が止まりにくい病気のある方や、血をサラサラにする薬を服用している方などは、薬の名前などのご記入をお願いします。

【記入例】

3 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() ☐ はい ☒ いいえ

過去に何らかの医薬品や食品などで重いアレルギー症状を起こしたことがある方に対しては、国・県の相談窓口にご相談するなど十分注意をして接種の判断を行うとともに、接種後は30分間の経過観察を行います。

アナフィラキシーとは接種後30分以内に出現する血圧の急激な低下や呼吸困難、全身性のじんましんなどを伴う重いアレルギー反応で、汗がたくさん出る、顔が急に腫れる、吐き気、嘔吐、声が出にくい、息が苦しい、じんましんなどの症状に続きショック状態になるような全身反応のことです。なお、心配な方は左ページの専門相談窓口へお問い合わせください。

【記入例】

4 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() ☒ はい ☐ いいえ

以前に予防接種による副反応を起こしたことがある方は、その予防接種名や症状などをご記入ください。また、極度の緊張や注射の痛みなどで顔色が蒼白になったり、血圧が低下したり、失神したなどの反応を起こしたことがある方はご記入をお願いします。