

【4回目】新型コロナワクチン接種について

受付中

予約は、専用コールセンターのみとなります

※直接来院していただいても、受付窓口、診察時には予約
できません。

西尾市民病院予約専用コールセンター

0563-55-3191

(電話のかけ間違いにご注意ください)

※受付時間 平日 午前9時から午後5時まで
土、日、祝日は、受付しません。

【接種対象者】

4回目の接種券 及び 当院の診察券をお持ちの方

※追加接種(3回目)をご希望の方も受付しますが、小児(5~11歳)の方以外の
初回接種(1・2回目)は現在受付していません。

【接種日】

金曜日(祝日を除く)

【接種時間】

13:30~

30分毎に予約枠を設定します。

【ワクチン】

・[9月]モデルナ社製

・[10月]ファイザー社製(オミクロン株対応2価)

※10月分の予約は、9月26日(月)~ 受付開始予定。

【予約方法】

- ・ 1回の電話で予約できるのは、本人または家族を含め2名分までです。
- ・ 4回目のワクチン接種は、3回目の接種を終えてから5か月以上経過した方が接種できます。

【手順】

- ① 市から届いている新型コロナワクチン接種のクーポン券と当院の診察券をお手元に準備してください。
- ② 予約日時をメモするための筆記用具をお手元に準備してください。
- ③ 西尾市民病院予約専用コールセンター（55-3191）へ電話してください。
※市の集団接種コールセンターへは電話しないようお願いします。
- ④ 当院の診察券番号を伝えてください。
- ⑤ 予約ができたなら、必ず予約日時をメモしてください。

【接種日当日】

- ・ ①予診票（記載漏れがないか確認をしてください）②市から届いている新型コロナワクチン接種のご案内③当院の診察券を持参し、予約した日時を間違えずに来院してください。
- ・ 予診票の下記接種希望欄への署名確認をしてください。

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関係を記載)

(※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)

- ・ 事情により接種日に来院できなくなった場合は、速やかにコールセンターまで電話してください。
- ・ 予約時刻を30分超過した場合、キャンセルとさせていただきます。

【注意事項】

- ・ ワクチン接種にあたり、主治医に相談を希望される場合は、事前にご相談ください。接種当日、問診する医師は当番制となります。個別で主治医に相談はできませんのでご注意ください。