

【小児用】 新型コロナワクチン接種について

小児(5～11歳)の接種

3月14日(月)午前9時から受付開始します

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】

接種券 及び 当院の診察券をお持ちの方

【接種日】

3月23日(水)～
毎週 水曜日(祝日を除く)

【接種時間】

13:30～

【ワクチン】 ファイザー社製 コミナティ(5～11歳用)

【予約方法】

- ・ 1回の電話で予約できるのは、ご家族2名分までです。
- ・ 1回目の接種と2回目の接種を合わせて予約します。2回目接種は、1回目の3週間後の同じ曜日・時間となります。

【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 予約ができれば、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④母子健康手帳を持参し、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署名（保護者の氏名）（続柄）を記載してください。

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

（※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】

- ・ ワクチン接種には、保護者の同意と立会いが必要です。
- ・ 他の予防接種を行う場合、原則として新型コロナワクチン接種と13日以上の間隔を空けてください。