

重要

対象者確認シート

※64歳以下の方は必ずご一読ください※

令和5年春開始接種に関する書類はワクチンの前回接種日から3か月以上経過した方に送付しておりますが、令和5年春開始接種の対象者は以下のとおりです。

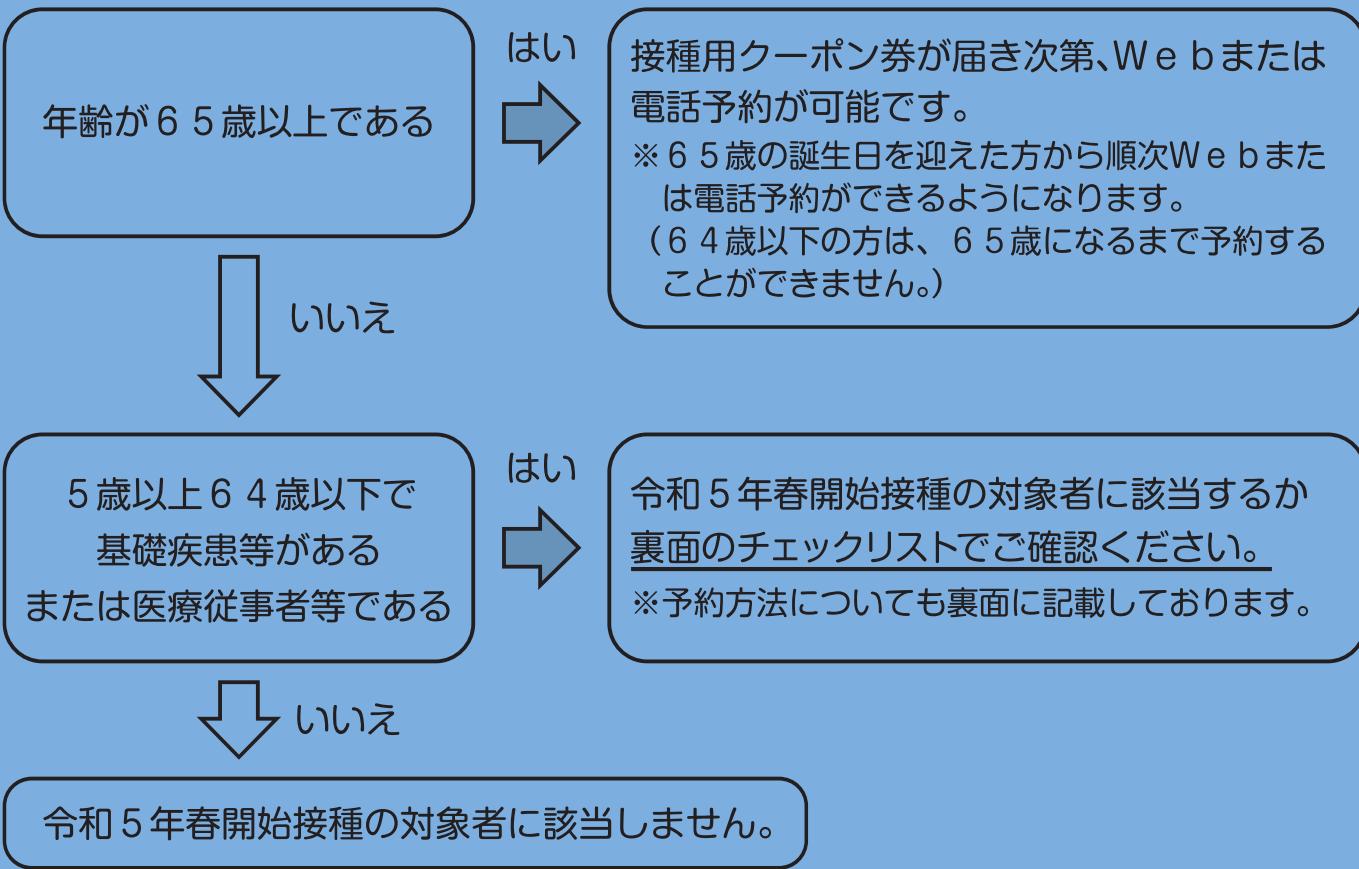
対象者

- 初回接種が完了し、前回接種日から3か月以上経過した、①～③のいずれかに該当する方
- ① 接種日時点で65歳以上の方
 - ② 接種日時点で5歳以上64歳以下で、基礎疾患を有する方や重症化リスクが高いと医師が認める方（以下、「基礎疾患を有する者等」という）
 - ③ 医療機関や高齢者施設等の従事者（以下、「医療従事者等」という）

ご自身が令和5年春開始接種の対象者に該当するか以下のフローチャートにてご確認ください。なお、対象者以外は接種（接種予約を含む）が行えませんので、ご注意ください。

接種対象確認フローチャート

スタート



今回、対象者でない方も、9月以降に実施が見込まれている令和5年秋開始接種で本書類一式を使用する場合がありますので、封筒ごと大切に保管してください。

☞裏面もご覧ください

基礎疾患を有する者等及び医療従事者等チェックリスト

■「基礎疾患を有する者等」に該当する方

以下に掲げる病気や状態の方で、通院または入院している方

▶ 1 7歳以下の場合は

- 1. 慢性呼吸器疾患
- 2. 慢性心疾患
- 3. 慢性腎疾患
- 4. 神経疾患・神経筋疾患
- 5. 血液疾患
- 6. 糖尿病・代謝性疾患
- 7. 悪性腫瘍
- 8. 関節リウマチ・膠原病
- 9. 内分泌疾患
- 10. 消化器疾患・肝疾患等
- 11. 先天性免疫不全症候群、HIV 感染症、その他の疾患や治療に伴う免疫抑制状態
- 12. その他の小児領域の疾患(高度肥満、早産児、医療的ケア児、施設入所や長期入院の児、摂食障害)
- 13. 新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師が認めた方

▶ 1 8歳以上の方の場合

- 1. 慢性的の呼吸器の病気
 - 2. 慢性的の心臓病（高血圧を含む。）
 - 3. 慢性的の腎臓病
 - 4. 慢性的の肝臓病（肝硬変等）
 - 5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病または他の病気を併発している糖尿病
 - 6. 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
 - 7. 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）
 - 8. ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている
 - 9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
 - 10. 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等）
 - 11. 染色体異常
 - 12. 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態）
 - 13. 睡眠時無呼吸症候群
 - 14. 重い精神疾患（以下のいずれかに該当）
 - ▶ 精神疾患の治療のため入院している
 - ▶ 精神障害者保健福祉手帳を所持している場合※
 - ▶ 自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合
 - ▶ 知的障害（療育手帳を所持している場合※）
- ※精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳を所持している方については、通院、又は入院をしていない場合も、基礎疾患のある方に該当します。
- 15. BMI30以上の方【BMI=体重(kg) ÷ [身長(m) × 身長(m)]】
 - 16. 新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師が認めた方

■「医療従事者等」に該当する方

- 1. 重症化リスクが高い方が集まる場所においてサービスを提供する医療機関や高齢者施設・障害者施設等の従事者の方
※医療機関の従事者には、歯科医や薬剤師、コロナ患者を搬送する救急隊員等が含まれます。
※高齢者施設・障害者施設等の従事者には、居住系介護サービスの従事者が含まれます。

〔基礎疾患を有する者等及び医療従事者等に該当する方の予約方法〕

①かかりつけ医での接種を希望する場合

直接医療機関にお問合せください。（実施医療機関でない場合、接種ができない場合があります。）

②市が予約受付している医療機関で接種を希望する場合

We b または電話予約をご希望の方は事前に申し出が必要となります。詳細については下記のさいたま市ホームページ、またはさいたま市コロナワクチンコールセンターにてご確認ください。

<https://www.city.saitama.jp/002/001/008/006/013/008/p096061.html>



令和5年春開始接種を希望する方は、上記のチェックリストで該当する項目に✓をし、接種の際には、この書類を持参の上、接種医に提示してください。