

2021年9月6日

各 位

一般社団法人全国介護事業者連盟
理事長 齊藤 正行

新型コロナワクチン「職域接種（モデルナワクチン）」対象者拡大のご案内（新大阪）

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、職域接種の対象者を拡大致します。

（一社）全国介護事業者連盟・（一社）日本在宅介護協会・（一社）日本デイサービス協会・
（一社）日本介護協会の会員の方の（全職員とそこご家族とそこお知り合い）

1400名様分のワクチンを確保予定でございますが、現在、お申込みが約半分程度の見込みとなつております。

貴重なワクチンを余らせてはいけませんので接種対象者を拡大させていただきます。

是非、幅広くお声がけ頂き、申し込み上限人数を必ず確保させていただきますので、ご協力お願い致します。

※ただし上限人数に達した時点で受付は締め切らせて頂きますことも合わせてご承知おきください。

（一社）全国介護事業者連盟・（一社）日本在宅介護協会・（一社）日本デイサービス協会・
（一社）日本介護協会

の会員の方（全職員とそこご家族とそこお知り合い）に向けて、新大阪のグロービス大学院大阪校様の会場をお借りして「一般社団法人全国介護事業者連盟職域接種会場」として、「職域接種（モデルナワクチン）」を行いますのでご案内申し上げます。

※1日あたり700名×2日間、合計1400人分のワクチン量の予定でございます。

●日程：1回目 9月15日（水）・9月16日（木）
2回目 10月13日（水）・10月14日（木）

●受付時間：AM：9:45～11:45
PM：12:45～14:45

●会場：「一般社団法人全国介護事業者連盟職域接種会場」
大阪市淀川区宮原1丁目1-1 新大阪阪急ビル4F（グロービス経営大学院大阪校内）
<https://mba.globis.ac.jp/inquiry/#osaka>

◆申し込みフォーム↓（下記より申し込みください）
<https://forms.gle/M2rk8HNZoCgUvM56A>

※1回目：9/15（水）の方の2回目は10/13（水）・9/16（木）の方の2回目は10/14（木）
限定となりますので、必ず両日とも接種できる日を選択ください。

◆お持ち頂くもの

- ①本人確認できるもの（運転免許証、健康保険被保険者証、マイナンバーカードなど）
- ②予診票（お手元がない場合は、下記より印刷してご記入いただきお持ちください）
- ③接種券（市区町村発行のもの）

予診票↓（お手元がない場合は、下記より印刷ください）1回目、2回目それぞれ必要になります。

<https://www.mhlw.go.jp/content/000739379.pdf>

※お問い合わせは、各団体までお願い致します。（グロービス大学院大阪校様は会場をお借りしており、会場への問い合わせはお控えください）

◆事前確認

- ・接種する当日に自宅で体温測定し、体調の確認をお願いします。
- ・基礎疾患がある人は、事前にかかりつけ医に相談してください。

◆ワクチン接種当日の服装

肩の近くに注射をするため、半袖の服など、肩を出しやすい服装でお越しください（更衣室はありません）。

◆接種会場でのお願い

- ・接種会場に入る前に必ずマスクを着用してください。
- ・特別な事情（介助が必要な人など）を除いて、接種者以外の方の来場はご遠慮ください。
- ・付き添いの方も発熱および体調不良の場合は来場を控えてください。
- ・入口で検温および手指消毒をお願いします。

◆以下の症状がある人は接種ができません。来場しないでください。キャンセルの連絡はいりません。

- ・発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が37.5℃以上を目安とする）、咳せき、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻づまり、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、吐き気、嘔吐おうと、味覚障害、嗅覚障害などの症状がある人
- ・過去2週間以内に発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が37.5℃以上を目安とする）があった人
- ・2週間以内に、法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある人（およびそれらの人と家族や職場内などで接触歴がある人）

- ・2週間以内に、新型コロナウイルス患者やその疑いがある人（同居者・職場内での発熱を含む）と接触歴がある人
- ・新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）の人

★FAQ

●日時変更したい

①正しい日程を再度申し込みフォームに入力してお申し込み頂く。（※上限に達している場合申し込みできない場合がございます）

申し込みフォーム↓（下記より申し込みください）

<https://forms.gle/M2rk8HNZoCgUvM56A>

②間違えて削除したい日程を事務局にメール頂く

- ・間違えて申し込みした日程（削除したい日程）と正しい日程（再度申し込みをした日程）
- ・氏名
- ・生年月日
- ・法人名
- ・メールアドレス

事務局メールアドレス↓

info@kaiziren.or.jp

●モデルナワクチンの対象年齢が12歳以上になりましたが、気をつけることはありますか？

（8月4日更新）

A. 16歳未満へ接種を実施する場合は、原則、保護者の同伴が必要ですので注意して下さい。なお、中学生以上の被接種者に限り、当日の受付時に、接種することについての保護者の同意を予診票上の保護者自署欄で確認できるときは、保護者の同伴なく接種することができます。その場合は、予診時に事実確認をする必要が生じた場合に備え、あらかじめ保護者の連絡先を把握するとともに、必要に応じて保護者に連絡して確認するようにして下さい。

【お問い合わせ先】

一般社団法人全国介護事業者連盟
〒102-0083 東京都千代田区麹町 4-1-4
西脇ビル 4階
TEL. 03-5215-5063 FAX. 03-5215-5064
Mail: info@kaiziren.or.jp