

郵便番号 No.〇〇（〇〇）
事業所所在地

事業所名
（サービス種別）

管理者 様

福山市 保健福祉局 長寿社会応援部
介護保険課 事業者指定・指導担当課長

高齢者施設等に係る新型コロナウイルスワクチンの
「接種状況に関する報告書」の提出状況の確認について（照会）

平素から本市保健福祉行政の推進に御理解と御協力をいただき感謝申し上げます。

さて、新型コロナウイルスワクチンの接種について、高齢者施設等の施設内で行われた場合は、所定の様式（※）にて御報告いただくようお願いしているところです。

これまでの報告によると、1回目の接種が済んでいる入所者は約7,000人ですが、2回目の接種が済んでいる入所者は、約6,400人となっております。8月中に1回目の接種を受けたとして御報告いただいている入所者数は30人にも満たないため、7月以前に1回目の接種を受けた入所者のうち、およそ600人について、2回目の接種の報告をいただいていない可能性があります。また、従事者についても同様に、およそ200人について、2回目の接種の報告をいただいていない可能性があります。

つきましては、1回目の接種済者数と2回目の接種済者数に差がある施設に対して、照会を行います。

照会が立て続き、皆様には御迷惑をおかけしますが、全ての施設において期日までに御回答いただきますようお願いいたします。

※所定の様式…「高齢者施設入所者等に係る新型コロナウイルスワクチン接種について（通知）（その3）」（6月22日発出）に添付のExcelファイル「接種状況に関する報告書（修正版）」のことで、本市介護保険課のHPにも掲載しています。



【回答期限及び提出方法】

回答期限：9月28日（火）

提出方法① 裏面「施設内接種の「接種状況に関する回答書」の提出状況に関する回答書」に記入し、FAXにて提出

提出方法② 本市介護保険課のHPに掲載されているExcelファイル「施設内接種の「接種状況に関する報告書」の提出状況に関する回答書（エクセル版）」に入力し、FAX又はメールにて提出

（掲載場所）介護保険課トップページ＞事業者の方はこちら＞新型コロナウイルス感染症及びワクチン関係＞3 高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症ワクチン接種関係（入所・入居系サービス）＞7. 高齢者施設等に係る新型コロナウイルスワクチンの「接種状況に関する報告書」の提出状況の確認についての照会（2021/9/21 発出）



※できる限り①の方法で提出してください。裏面の回答書では回答欄が足りない場合のみ、②の方法で回答してください。

問合せ先：福山市 介護保険課 事業者指導担当（TEL：084-928-1232）

