

2022年（令和4年）6月29日

介護保険施設等 管理者 様

福山市保健福祉局
長寿社会応援部介護保険課長

高齢者施設等に係る新型コロナウイルスワクチンの4回目接種完了日等について（照会）

新型コロナウイルス感染症への対応やワクチン接種の推進につきまして、御理解と御協力をいただきお礼申し上げます。

本市における感染者数は、5月以降減少しているものの高齢者施設等におけるクラスターの発生を含めて、依然予断を許さない状況です。

新型コロナウイルスワクチンの3回目は、多くの高齢者施設等で3月までに接種されているところですが、接種による免疫は徐々に減衰していくこと等を踏まえると、重症化リスクの高い高齢者への4回目接種は、3回目から5か月経過後、できる限り早く実施することが重要になります。

つきましては、高齢者施設等における4回目接種の6月末時点の状況及び今後の接種見込みについて調査を行います。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。

1 送付物

- ・「高齢者施設等に係る新型コロナウイルスワクチンの4回目接種完了日等について（照会）」
- ・「新型コロナウイルスワクチンの4回目接種完了日等に関する回答書」
- ・「高齢者施設等における新型コロナウイルスワクチンの4回目接種の促進について（その2）」

2 対象施設

- ・介護老人福祉施設，地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護，介護老人保健施設，介護療養型医療施設，介護医療院，認知症対応型共同生活介護，養護老人ホーム，軽費老人ホーム，有料老人ホーム，サービス付き高齢者向け住宅，生活支援ハウス

※この照会は、対象施設ごとに送付しています。同一敷地内の併設施設等であっても、それぞれの施設ごとに御回答ください。

3 回答期限及び提出方法

- ・裏面の回答書に御記入のうえ、7月1日（金）までにFAXにより提出してください。

※短期間での照会となり御迷惑をおかけします。期日に関わらず、なるべく早期の回答に御協力ください。

4 その他

- ・回答内容は、本市ワクチン接種実施本部，市内の医師会，接種実施医療機関等の関係機関と情報共有させていただく場合があります。
- ・施設単位でまとめて接種された場合は、随時「接種状況に関する報告書」の御提出をお願いいたします。様式は[こちら](#)からダウンロードしてください

（問合せ先）

福山市 保健福祉局 長寿社会応援部
介護保険課 事業者指導担当

[TEL:084-928-1232](tel:084-928-1232)

FAXにより送信してください。送付状は不要です。
送信先：福山市 介護保険課 084-928-1732

回答期限：
7月1日（金）

新型コロナウイルスの4回目接種完了日等に関する回答書

1 下表に御担当者名及び連絡先を御記入ください。

サービス種別	
施設名	
御担当者名	
連絡先	

2 貴施設における4回目接種の状況について、あてはまるものに○をしてください。

- A 施設として、希望する接種対象者に接種を予定（実施）している
- B 施設として、接種を実施するつもりだが、予定が立たない
- C 施設として、接種は予定していない（医療機関での個別接種又は集団接種会場での接種）

Cに○をされた施設は、ここで回答は終了です。御協力ありがとうございました。

3 2においてA又はBに○をされた施設は、次のことについて御回答ください。

《Aに○をされた場合》「おおむねこの日までに終わる」という見立ての日付で構いません。

4回目接種の終了予定日：（ ）

※次の方は除いた予定日をご記載ください。

- ・接種を希望しない方
- ・個別の事情（例：急な発熱など）により1, 2, 3回目接種が遅延している方

《8月末までに接種が終了しない場合又はBに○をされた場合》左記の理由

（例）接種実施医療機関との調整に時間を要している。（⇒時間を要する具体的な理由を記載してください。）

照会は以上です。御協力ありがとうございました。

※施設単位でまとめて接種が行われた場合は、随時「[接種状況に関する報告書](#)」の御提出をお願いいたします。

