

2022年（令和4年）11月28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5回目接種開始日等について（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、増加傾向にあり、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従来型ワクチンによる4回目接種は、多くの高齢者施設等で9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オミクロン株対応ワクチンによる5回目接種は、従来型ワクチンの4回目接種から3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。また、従来型のワクチンの4回目接種が完了していない方も、オミクロン株対応ワクチンにより、4回目接種が可能です。

つきましては、高齢者施設等における5回目接種の現時点の状況及び今後の接種見込み等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。

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いただきますようよろしくお願いいたします。

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5回目接種開始日等について（照会）」
- ・「新型コロナウイルスワクチンの5回目接種開始日等に関する回答書」

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、12月1日（木）までにFAXにより提出してください。

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：
12月1日（木）

新型コロナウイルスの5回目接種開始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（従来型又はオミクロン株対応型）の状況について、該当するものに○をして下さい。※AまたはBに該当する場合は、接種開始日等を記入してください。

A 5月～9月中に、施設として希望する接種対象者に接種を開始した。

接種開始日： 月 日 ⇒設問3へ

B 10月以降に、施設として希望する接種希望者に接種を開始した又は予定している。

接種開始（予定）日： 月 日 ⇒12月以降の場合、設問4へ

C 施設として、接種しない。（医療機関での個別接種又は集団接種会場での接種） ⇒設問3へ

3 貴施設における5回目接種（オミクロン株対応型）の状況について、該当するものに○をして下さい。※アに該当する場合は、接種開始日等を記入してください。

ア 接種を開始している又は接種を予定している。

※接種開始（予定）日： 月 日

※4回目接種開始日が5月1日から7月31日で5回目接種の接種開始予定日が12月以降の場合または、

4回目接種開始日が8月1日から9月30日で5回目接種の接種開始予定日が1月以降の場合 ⇒設問4へ

イ 施設として、接種しない。（医療機関での個別接種又は集団接種会場での接種）

4 早期終了が困難な理由について該当するものに○をしてください。

- 1 接種実施医療機関との調整に時間を要している。
- 2 接種券が揃ってから接種する。
- 3 施設において、接種体制の確保等の準備に時間を要している。
- 4 その他 ※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。

