

福 保 予 第 1 2 7 7 号
2 0 2 5 年（令和 7 年）3 月 3 日

福 山 市 医 師 会 長 様
松永沼隈地区医師会長 様
府 中 地 区 医 師 会 長 様
深 安 地 区 医 師 会 長 様
福 山 市 薬 剤 師 会 長 様

福 山 市 長
（保健福祉局保健部保健予防課）

（ファイザー社）コミナティ筋注シリンジ 12 歳以上用（2024/2025 シーズン用）
の使用有効期限について（情報提供）

平素から、本市の保健行政並びに予防接種事業に、格別の御理解をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、見出しのことについて、添付のとおり広島県を通して（株）ファイザー社から資料の供与がありましたので情報提供いたします。

つきましては、有効期限を過ぎて使用することのないよう、貴医師会・薬剤師会管内の会員医療機関等に周知いただきますよう、よろしくお願いいたします。

（添付）

- ・ファイザー社資料（コミナティ筋注シリンジ 12 歳以上用（2024/2025 シーズン用）
最終有効年月日に関するご案内）

●福山市ホームページ

新型コロナワ
クチン接種に
関する医療機
関の皆様へ
のお知らせ



【問合せ先】

〒720-8512 福山市三吉町南二丁目 11 番 22 号
福山市保健所保健予防課（担当：岡田・皿田）
TEL：084-928-1127 FAX：084-921-6012