

(案内 肢体不自由)

浜健障第631号  
令和3年9月1日

各 位

浜松市健康福祉部障害保健福祉課長

### 新型コロナウイルスワクチン接種について

日頃より、本市の障害福祉行政にご協力いただき厚くお礼申し上げます。

新型コロナウイルスワクチン接種に関し、**集団接種会場での接種が困難な肢体不自由のある人（医療的ケアとの重複を含む）に対する接種を実施**します。

ご希望の方は、注意事項をご一読いただき、申し込みを行ってください。

なお、問い合わせは、会場へは行わず、浜松市役所障害保健福祉課（TEL：457-2864）へお願いします。

(注意事項)

- 1 ワクチンの種類は、ファイザー社製になりますので、12歳以上が対象です。
- 2 接種は2回行います。2回目の接種は、1回目接種の3週間後の同時刻になります。
- 3 接種にあたり、主治医に接種の相談をして許可を得てください。
- 4 接種当日、ご自宅で検温し、発熱がある場合や体調不良の場合は接種を控え、障害保健福祉課に連絡してください。
- 5 接種券を忘れた場合は接種ができませんので、忘れずお持ちください。
- 6 肩を出しやすい服装でお越しください。
- 7 会場までの移動や接種時に必要な介助については各自ご対応ください。
- 8 接種後の状態を確認するため、15～30分ほど会場で待機していただきます。

記

#### I 対象等

- (1) 要件 肢体不自由の身体障害者手帳をお持ちの方  
(医療的ケアとの重複も可能)
- (2) 接種会場 浜松医療センター（3号館1階）
- (3) 日程 1回目：令和3年9月6日（月）から24日（金）の平日  
16時から17時
- (4) 接種人数 1日6人
- (5) 申し込み方法

右記QRコードまたは下記URLより回答

<https://logoform.jp/form/Savd/31421>



#### II 締め切り 接種日の1週間前まで(9/6から9/10の分は、9/2まで)

※キャンセルの場合は必ず障害保健福祉課へご連絡ください。

【問い合わせ先】

浜松市健康福祉部障害保健課 生活・就労支援グループ  
電 話 053-457-2864