

新型コロナウイルス ワクチン接種に向けて⑨

発行 宇城市新型コロナウイルス感染症対策本部
☎ 0964-32-1111
編集 健康づくり推進課

週末に集団接種を実施します

週末における接種体制を確保する観点から、8月・9月の週末における集団接種会場を設けます。

2回目接種については、1回目接種の3週間後の同時刻での接種となります。

なお、今後のワクチンの供給量などの状況により、日程の変更・中止となる場合があります。ご了承ください。

会場	1回目		2回目
	日	時間	
三角防災拠点センター	8月7日(土)	14:00~18:00	8月28日(土)
	8月29日(日)	9:00~13:00	9月19日(日)
14:00~18:00			
豊野防災拠点センター	8月21日(土)	15:00~19:00	9月11日(土)
小川防災拠点センター	8月22日(日)	15:00~19:00	9月12日(日)
市保健福祉センター	9月4日(土)	15:00~19:00	9月25日(土)
	9月5日(日)	9:00~13:00	9月26日(日)
14:00~18:00			

県民広域接種センター

県が実施する集団接種会場です。予約・接種時には宇城市が発行した接種券が必要です。使用されるワクチンは武田モデルナ社製で、市が使用するファイザー社製ワクチンではありません。ご注意ください。

日時 8月2日(月)～11月末(予定)

時間 月～金 18時～21時(最終入場20時30分)
土～日 12時～18時(最終入場17時30分)

場所 グランメッセ熊本(益城町)

予約方法 インターネット、予約サポートセンター(グランメッセ熊本、イオンモール熊本、ゆめタウン光の森)詳しくは熊本県ホームページをご確認ください。



熊本県
ホームページ

ワクチン接種証明書

ワクチン接種証明書の発行を、郵送で受け付けています。申請の対象にならない場合は、接種券右欄の「予防接種済証」をご使用ください。なお、発行までには数日かかります。ご了承ください。

対象 海外渡航の予定がある人

申請方法 宇城市ホームページに掲載している所定の申請書に必要事項を記載し、返信用封筒(84円切手を貼り付けてあるもの)を同封の上、下記まで郵送してください。

申請先 〒869-0502 宇城市松橋町松橋396-1
宇城市保健福祉センター
ワクチン接種証明書申請係 あて



申請書の
ダウンロードは
こちらから

今後の予約受付スケジュール

49歳以下(令和4年3月31日時点)の人の予約受付スケジュールです。宇城市内で接種する場合は、右の日程をご確認の上、ご予約をお願いします。

<注意事項>

- ・ワクチンの供給量などの理由により、予約受付日は変動する場合があります。その場合は、広報紙号外、市ホームページ、市情報メール、市公式LINEなどでお知らせします。
- ・接種日に宇城市に住民票がない人は、宇城市の接種券を使用することはできません。
- ・16歳未満の人が接種する場合は保護者の署名が必要です。
- ・接種券の送付時点で12歳の誕生日を迎えていない人は、誕生日の翌月に接種券を送付します。

対象者	予約受付開始日(予定)
40歳～49歳の人	7月27日(火)
30歳～39歳の人	8月下旬
20歳～29歳の人	9月中旬
12歳～19歳の人	10月上旬

ワクチン接種は、受ける人の同意なく接種が行われることはありません。予防接種により期待される効果と副反応のリスクの双方について理解した上で、本人の意思に基づいて接種の判断をお願いします。

接種の判断にあたっては、健康状態などさまざまな事情があります。職場や地域の人々の接種を強制したり、接種を受けない人に対する差別的な対応はやめましょう。

問 人権啓発課
☎ 32-1708

64歳以下で障害者手帳などを所持している人向けの タクシー券要望調査を実施します【回答期限：8月23日】

問1. あなたは64歳以下で、かつ身体障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳を持っているか、または64歳以下で要介護・要支援の認定を受けていますか。

- ア. はい → 問2におすすみください
- イ. いいえ → アンケート終了です。回答は不要です。

問2. 新型コロナウイルスワクチン接種を希望していますか。

- ア. 接種したい
 - イ. すでに接種済み
 - ウ. 接種できない・したくない → アンケート終了です。回答は不要です。
- } → 問3におすすみください。

問3. 接種会場までの移動支援としてのタクシー券の配布を希望しますか。

- ア. 配布を希望する → 問4におすすみください。
- イ. 配布を希望しない → アンケート終了です。回答は不要です。

<タクシー券について>

- ・タクシー券は500円券の4枚綴り（合計2,000円分）です。
- ・宇城市内に事業所を置くタクシー会社で使用することができます。
- ・すでに接種した人も配布を希望することができます。通院時等に使用することができます。
- ・使用期限は令和4年2月28日までです。
- ・おつりはできません。

問4. あなたの氏名（ふりがな）、生年月日、住所をご記入ください。

ふりがな		生年月日	
氏名		連絡先	
住所	(〒)		
手帳の種類 <small>該当する区分に○をつけてください</small>	・身体障害者手帳 (級)	・療育手帳 (A1 A2 B1 B2)	
	・精神障害者保健福祉手帳 (級)	・要介護・要支援認定 (40~64歳)	
手帳番号			

<アンケートの回答方法>

①スマートフォン・タブレットで回答する場合

右のQRコードを読み取り、調査フォームに必要事項を入力して送信してください。



② FAXで回答する場合

上記アンケートに必要事項を記載し、宇城市保健福祉センター（FAX：32-6688）に送信してください。

③電話で回答する場合

市コールセンター（0570-077-751）に電話し、「アンケートの回答」とお伝えください。オペレーターが上記内容にしたがって確認しますので、ご回答ください。

※コールセンターへの通話は有料です。

※混雑状況により、かかりにくい時間帯が生じる場合があります。