

接種予定者数（概算）報告

記入例

事業者名	鳥栖市 高齢障害福祉課
担当者氏名	鳥栖 太郎
メールアドレス	ks-fukushi@city.tosu.lg.jp

事業所番号	法人名	施設名	施設種別	郵便番号	所在地住所	電話番号及びFAX番号	入所者数（65歳以上）
4120300000	有限会社 鳥栖市役所	グループホーム 高齢障害福祉	認知症対応型共同生活 介護	841-8790	鳥栖市宿町1 1 1 8番地	0942-85-3554（電話） 0942-85-2009（FAX）	23

65歳以上が入所されていない施設については、ここまでの入力になります。

接種者数（概算）				従事者への同時接種			
65歳以上の入所者のうち、施設の医師（配置医師含む）、かかりつけ医、協力医療機関等により接種医・ワクチンの確保が可能な人数	その内、75歳以上の入所者で、施設の医師（配置医師含む）、かかりつけ医、協力医療機関等により接種医・ワクチンの確保が可能な人数	65歳以上の入所者のうち、施設内での接種を要し、当該施設で接種医・ワクチンの確保が困難なため市町村に接種実施医療機関を相談する人数	その内、75歳以上の入所者で、施設内での接種を要し、当該施設で接種医・ワクチンの確保が困難なため市町村に接種実施医療機関を相談する人数	（当該施設内で入所者への接種を行う場合について）同時期の接種希望があれば○を記載	希望がある場合の人数	かかりつけ医、協力医療機関名	電話番号
15	10	2	2	○	3	・医療法人 鳥栖病院 ・鳥栖クリニック	85-3500 85-3554

記入についての注意点

- ・ 65歳以上の区分は、昭和32年4月1日以前に生まれた方であり、75歳以上の区分は、昭和22年4月1日以前に生まれた方となります。
- ・ 新型コロナワクチン接種については、平時の予防接種時（インフルエンザ予防接種等）と同様になると想定しております。協力医療機関については平時の予防接種における医療機関をご記入ください。また、平時に接種する医療機関が新型コロナワクチン接種の指定医療機関に該当するかは、新型コロナワクチン接種の指定医療機関一覧を参考にしてください。なお平時の予防接種における医療機関について、一覧に記載がない場合についても平時の予防接種時の医療機関をご記入ください。
- ・ 協力医療機関について、複数ある場合、全ての医療機関をご記入ください。