小児新型コロナワクチン接種（5歳～11歳） チェックリスト

		☑
1	ﾜｸﾁﾝ接種は任意です。必ず本人と保護者の方の意志に基づいて接種を行ってください。	□
2	予診票・接種券が横須賀市より郵送されていますか？（注）　※接種日に必ず接種会場へ持参してください。	□
3	（1・2回目の方）予約時に、1回目・2回目（1回目接種日の3週間後にて設定）分の日付を合わせてお取りします。ワクチンの廃棄を防ぐため、両日とも接種可能である方が予約可能となります。	□
4	（1・2回目の方）予約時に1回目・2回目分をお取りしますが、横須賀市からのワクチン入荷状況により2回目接種が接種不可となる可能性があります。その際は事前に当院よりご連絡いたします。	□
5	（2回目の方）2回目接種予約日は接種間隔が1回目接種日から3週間後になっていますか。	□
6	（3回目の方）3回目接種予約日は接種間隔が2回目接種日から5ヶ月後以上になっていますか。	□
7	前後に他の予防接種を行う場合、原則として新型コロナワクチン接種日と13日以上の間隔を空けてください。（インフルエンザワクチンは除く。）	□
8	キャンセルにつきましては、接種日の前日（月～金の15:00～16:30（祝日は除く。））までに、小児科外来へ必ずご連絡ください。（接種日当日の体調不良によるキャンセルは当日でも可。）	□
9	本人確認書類・母子健康手帳について、接種日に接種会場へ必ず持参してください。	□
10	横須賀市から郵送された予診票について、全てご記入のうえで、接種日に必ず接種会場へ持参してください。	□
11	予診票に記入する住所は、現時点で住民票に登録されている横須賀市の住所か確認してください。（注）	□
12	予診票に記入する住所は、接種券に記載されている横須賀市の住所か確認してください。（注）	□
13	予診票に記入する氏名は、接種券に記載されている氏名か確認してください。（注）	□
14	予診票に接種日の体温を記入してください。37.5℃以上の熱がある時は、キャンセルの連絡をお願い致します。	□
15	予診票の回答欄・署名欄・接種希望にチェックを全て記入してください。	□
16	予診票の接種希望署名は、保護者名と続柄を必ず記入してください。	□
17	接種会場は南館5階となります。地図はホームページにてご確認ください。	□
18	接種会場へは接種を受ける方とその保護者の方が必ず同伴してください。	□
19	接種開始時間に接種会場にお越しください。時間厳守です。	□
20	接種開始時間に来場されない方は、キャンセル扱いとさせていただきます。	□

（注）異なる場合には、横須賀市新型コロナワクチンコールセンター(0120-432567)までご連絡ください。

1，本書を全てお読みになり、ご確認と同意いただけましたら、印刷しチェック欄を確認しつつご準備ください。
　ご準備できた場合は全てのチェック欄にレ点にてチェックしてください。
2，予診票・接種券・本人確認書類・母子健康手帳と、こちらのチェックリストを接種会場受付に提出してください。

チェックリスト内容につきまして、内容を確認し了承しました。

日付　　年　　月　　日

フリガナ

保護者氏名　　（続柄）

フリガナ

被接種者氏名