

予約枠報告様式作成要領

住民接種にご協力いただける医療機関様には、予約枠と各予約枠で接種する回数を設定していただく必要があります。作成要領にしたがって予約枠報告様式を作成していただきますようお願いいたします。

【提出物】

- 予約枠報告様式1~3のいずれか
様式1…コールセンター・WEBでのみ受付を行う予約枠
様式2…コールセンター・WEBに加えて医療機関で受付を行う予約枠
様式3…医療機関でのみ受付を行う予約枠

【作成要領】

- 高齢者施設等の協力医療機関である場合は、**施設入所者への接種計画の接種数を除いて**接種人数を設定してください。
- 医療従事者等の接種医療機関である場合は、**医療従事者等への接種予定数(熊本県へ報告した数)を除いて**接種人数を設定してください。
- 1バイアルが6回接種分のため、**1日の接種人数は6の倍数**で設定してください。
- **1バイアルを6時間以内に接種**できるように予約枠を設定してください。(6時間以内の回数が6回未満とならないように設定してください。)
(例:午前10時に2回接種 → 午後4時まで残り4回を接種)
- 予約枠は15分間隔としていますが、30分毎や1時間毎に設定される場合は、以下のとおり入力してください。
 - ・ エクセルデータで提出される場合
→ 予約枠のセルを結合してください。
 - ・ 紙で提出される場合
→ 予約枠を○で囲んだ中に接種人数を記入してください。

※右は予約枠設定の**良くない例**です

【留意事項】

- 予約枠を変更する場合は、変更後の内容を予約枠報告様式にご記入の上、FAX又はメールにてご提出ください。
- 「予約枠報告様式」を印刷し、印刷物の確認後、「予約枠」メニューへの設定を行います。設定が完了したら医療機関様にご連絡いたします。

【提出先】

熊本市感染症対策課 ワクチン対策PT
TEL:096-364-3189
FAX:096-371-5172
メール:vproject@city.kumamoto.kumamoto.jp

予約枠	良くない例	
	公開	非公開
8:00		
8:15		
8:30		
8:45		
9:00		
9:15		
9:30		
9:45		
10:00		
10:15		
10:30		
10:45		
11:00		
11:15		
11:30		
11:45		
12:00		
12:15		
12:30		
12:45		
13:00		
13:15		
13:30		
13:45		
14:00		
14:15		
14:30		
14:45		
15:00		
15:15		
15:30		
15:45		
16:00		
16:15		
16:30		
16:45		
17:00		
17:15		
17:30		
17:45		
18:00		
18:15		
18:30		
18:45		
19:00		
19:15		
19:30		
19:45		
20:00		
20:15		
20:30		
20:45		
小計	6	4
合計	10	

【6時間以内に6回接種できていない】
10時にワクチンを希釈した場合、
そのバイアルのワクチンは16時までに
使い切る必要がある。

【使用期限切れのワクチン発生】
10時に希釈したワクチンを16時以降
に接種することはできない。

【合計回数が6の倍数でない】
接種回数が6の倍数になっていないため
ワクチンの廃棄が発生してしまう