

接種計画票報告手順(サテライト型接種施設)

● 医療機関住所区に応じてワクチン配送曜日が下記のとおり分かります。

(A) コース

医療機関の所在地: 東区・西区・北区
ワクチン配送曜日(原則): 月曜・木曜

【 医療機関受付分 】		(提出日時) 月 日 時 分			
接種計画票	熊本市感染症対策課行き (FAX: 096-328-8666 メール: vproject@city.kumamoto.kumamoto.jp)				
医療機関にて太枠内をご記入ください。					
医療機関名					
担当者氏名	電話番号				
新型コロナウイルスワクチン接種について、下記のとおり、接種日及び接種人数について報告します。					
接種日	8/3(火)	8/4(水)	8/5(木)	合計	予備必要本数
接種人数	人	人	人	人	本
※ 接種日ごとに計が6の倍数になるように調整をお願いします。					
接種計画票 提出期限	7月28日(水) 12時まで	ワクチン 配送予定日	8月2日(月)		
※ 配送日時指定はできません。					
熊本市記入欄					
医療機関コード	受付	入力	メモ欄		
4 3					

(B) コース

医療機関の所在地: 中央区・南区
ワクチン配送曜日(原則): 火曜・金曜

【 医療機関受付分 】		(提出日時) 月 日 時 分			
接種計画票	熊本市感染症対策課行き (FAX: 096-328-8666 メール: vproject@city.kumamoto.kumamoto.jp)				
医療機関にて太枠内をご記入ください。					
医療機関名					
担当者氏名	電話番号				
新型コロナウイルスワクチン接種について、下記のとおり、接種日及び接種人数について報告します。					
接種日	8/4(水)	8/5(木)	8/6(金)	合計	予備必要本数
接種人数	人	人	人	人	本
※ 接種日ごとに計が6の倍数になるように調整をお願いします。					
接種計画票 提出期限	7月29日(木) 12時まで	ワクチン 配送予定日	8月3日(火)		
※ 配送日時指定はできません。					
熊本市記入欄					
医療機関コード	受付	入力	メモ欄		
4 3					

※ 配送曜日が祝日や連休と重なった場合、個別に調整しますのでHPに掲載しております「ワクチン配送日一覧表」をご確認ください。

● 接種を行う場合、「接種計画票」をご提出ください。

(「接種日時」は配送スケジュールを基に記載しております。)

- 1 熊本市HPから「接種計画票」をダウンロードする。
[https://www.city.kumamoto.jp/hpkiji/pub/Detail.aspx?c_id=5&id=35128]
(医療機関の所在地に応じて接種計画票の様式が異なりますのでご注意ください。)
- 2 赤枠内を記入する。
- 3 「接種計画票」を下記連絡先へFAX又はメールにて提出する。
(FAX) 096-328-8666
(メール) vproject@city.kumamoto.kumamoto.jp
※ 可能な限りメールでのご提出にご協力ください。
- 4 配送日の2営業日前に配送本数確認のため、お電話差し上げます。
※ 接種計画票を提出したにも関わらず、確認電話がない場合はお手数ですが、医療機関専用ダイヤルへお問合せください。
- 5 「接種計画票」に記載されたワクチン配送日に配送業者がワクチンを配送します。

【注意事項】

- ・ワクチンと一緒に接種用の注射針・シリンジ、希釈用の注射針・シリンジ、生理食塩水、接種シール、添付文書を配布します。
- ・サージカルマスク等の医療物品が必要な場合は配送することも可能です。その場合はHPから「医療物品配布希望調査票」をダウンロードし、記入のうえ、ご提出ください。
- ・ワクチンは保冷バッグ(冷蔵状態)で配送いたします。次回配送時に前回受け取った保冷バッグを配送業者(日本通運)に返却してください。
- ・ワクチン供給量によっては、希望に添えない場合がございます。