

令和3年3月29日

ご家族様各位

介護老人福祉施設スミール桜ヶ丘
感染症対策委員会

入居者様への新型コロナウイルスワクチン接種実施に向けて

日頃から、当施設の感染症対策にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度高齢者施設の入所者等に対する新型コロナウイルスワクチンの接種実施に向けて、大和市健康福祉部より通知があり、下記の通り準備を進めさせていただきます。

恐れ入りますが、下部の調査票をご記入の上、切り取って4月7日までにご返送いただきますようお願い申し上げます。

記

○接種を受けるためには、住民票所在地市町村が発行した「接種券」が必要となります。

○【大和市が住民票所在地である方】

施設より入居者様の情報を提出して、接種券はまとめてスミール桜ヶ丘に届くようになります。

○【大和市外が住民票所在地である方】

接種券は住民票所在地に届きます。接種を希望する場合、接種日までに接種券をスミール桜ヶ丘に送付してください。

○接種希望の方は、ワクチン接種の効果や副反応などについてご同意頂いたこととさせていただきます。

ワクチンの効用・有効性、及びワクチンの副作用については、首相官邸ホームページにて動画配信されています。

※ワクチンの具体的な接種時期については、判明し次第、改めてお知らせします。

以上

キリトリ

新型コロナウイルスワクチン接種希望調査

被接種者（ご入居者様）氏名	
接種希望（同意）	希望する (同意します) ・ 希望しない (同意しない) いずれかに○印をご記入ください
確認者（契約者様）の氏名	
被接種者との続柄	
記入日	令和 年 月 日

