

乳幼児1・2・3回目接種

新型コロナワクチン web予約方法

以下の3ステップでご予約できます

- ①予約サイトへ進む
- ②希望の日程、病院を検索
- ③予約を申請・申請内容確認

①予約サイトに進む

1. 古賀市のHPから、「コロナワクチン接種 予約システム」を開く

The screenshot shows the Koga City website (city.koga.fukuoka.jp) with a navigation menu and a prominent orange banner for COVID-19 vaccination. A yellow speech bubble points to the banner with the text "こちらをクリック!". Below the banner, there are links for "予約確認サイト" and "予約システム".

現在のページ ▶ トップページ > 新型コロナウイルスによる感染症について > 新型コロナウイルスワクチン接種

**新型コロナウイルスワクチン接種
ご予約はこちらをクリック**

◇◇◇予約内容の確認やキャンセル手続きについては、「[予約確認サイト](#)」からお願いいたします◇◇◇

※ 接種日の前日及び当日になると「予約確認サイト」からはキャンセル手続きができませんので、「市コールセンター（092-692-1072）」へご連絡をお願いいたします

2. 予約したい方の「接種券番号」「生年月日」を入力する

※接種券番号は23から始まる10桁の数字です。お送りした接種券に記載されています。記載されている場所は次ページの画像を参考にしてください。

The screenshot shows the reservation form with the following fields:

- 券番号: 23***** (10桁の半角数字で入力してください)
- 生年月日: 2005 ****年**月**日 (1)

入力後、ここをクリック

予約をはじめます

新型コロナワクチン接種の予約票

※本枠内にご記入またはチェックを入れてください。

所在地 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	福岡	郡 吉賀	町 吉賀	区 吉賀
フリガナ 氏名	<input type="text"/>			
生年月日 (西暦)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	診察科の体温	<input type="text"/>
接種回数	<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	接種済の回数	<input type="text"/>
接種するワクチンの種類	<input type="text"/>			
接種するワクチンの説明書を読んだこと	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	接種するワクチンの説明書を読んだこと	<input type="checkbox"/> はい
現在、何らかの病気にかかっている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	現在、何らかの病気にかかっている	<input type="checkbox"/> はい
病名	<input type="text"/>			
治療内容	<input type="text"/>			
最近1ヶ月以内に熱が出た	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	最近1ヶ月以内に熱が出た	<input type="checkbox"/> はい
今日、体に具合が悪いところがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	今日、体に具合が悪いところがある	<input type="checkbox"/> はい
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	けいれん(ひきつけ)を起こしたことがある	<input type="checkbox"/> はい
薬や食品などで、重いアレルギー反応(アナフィラキシーなど)を起こしたことがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	薬や食品などで、重いアレルギー反応(アナフィラキシーなど)を起こしたことがある	<input type="checkbox"/> はい
これまで予防接種を受けて具合が悪くなったことがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	これまで予防接種を受けて具合が悪くなったことがある	<input type="checkbox"/> はい
現在妊娠している可能性がある(生理が予定より遅れているなど)がありますか、または、授乳中ですか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	現在妊娠している可能性がある(生理が予定より遅れているなど)がありますか、または、授乳中ですか	<input type="checkbox"/> はい
2週間以内に予防接種を受けました	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	2週間以内に予防接種を受けました	<input type="checkbox"/> はい
今日の予防接種について質問がありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	今日の予防接種について質問がありますか	<input type="checkbox"/> はい
医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 見合わせる			
医師記入欄	本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種接種後観察制度について、説明した。			
接種期間	<input type="checkbox"/> 0時間(受付時間) <input type="checkbox"/> 0.5時間(接種時間) <input type="checkbox"/> 1時間(接種時間) <input type="checkbox"/> 1.5時間(接種時間)			
接種期間	<input type="checkbox"/> 0時間(受付時間) <input type="checkbox"/> 0.5時間(接種時間) <input type="checkbox"/> 1時間(接種時間) <input type="checkbox"/> 1.5時間(接種時間)			
新型コロナワクチン接種希望書	医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望します。(<input type="checkbox"/> 接種を希望しません)			
新型コロナワクチン接種希望書	この予約票は、接種の安全性の確保を目的としています。			
新型コロナワクチン接種希望書	このことを理解の上、本予約票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険特別併合会に提出されること同意します。			
ワクチン名、ロット番号	接種場所	実施曜日	接種年月日	接種済回数
接種場所	実施曜日	接種年月日	接種済回数	接種済回数
接種年月日	接種済回数	接種済回数	接種済回数	接種済回数
接種年月日	接種済回数	接種済回数	接種済回数	接種済回数

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。
接種を受けるときは、この用紙を切り離さずにお持ちください。

この書面は、あなたが新型コロナウイルスワクチン接種をしたことを証明する大事な書面ですので、接種後、大切に保管してください。

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証
Certificate of vaccination for COVID-19
あなたの接種券番号:

接種券番号	氏名	住所
年 月 日	年 月 日	年 月 日

新型コロナウイルス接種記録

接種回数	接種年月日	メーカー	Lot No.
1回目	年 月 日		
2回目	年 月 日		
3回目	年 月 日		
4回目	年 月 日		

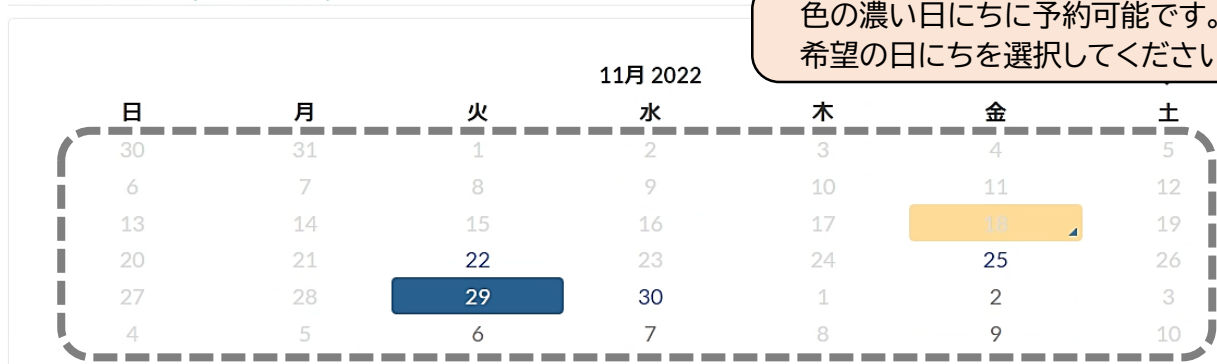
※ *が印字された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって証明されます。

番号はこちらに記載されています

②希望の日程、病院を検索

1. 接種したい日程を選び、「この条件で検索」をクリック

カレンダーから検索施設から検索



色の濃い日にちに予約可能です。希望の日を選び、この条件で検索してください。

- <オミクロン株ファイザー> (12歳以上用)
- 【オミクロン株モデルナ】 (18歳以上用)
- (1・2回目接種) <ファイザーワクチン> (12歳以上用)
- (1・2・3回目接種) 小児 (5~11歳) 用ファイザーワクチン
- (1・2・3回目接種) 乳幼児 (生後6ヶ月~4歳) 用ファイザーワクチン

この条件で検索

乳幼児で1・2・3回目に使用するワクチンは、**従来型の乳幼児用ファイザーワクチンのみ**です。それ以外のチェックを外してください。

2. 希望日に接種できる会場が表示されるため、接種したい時間を選ぶ。

検索結果

ご希望の条件：2022年11月29日(火)

1件を表示しています。

🏠 乳幼児（生後6ヶ月～4歳）（1・2回目接種） ○○小児科クリニック

1・2回のみ予約可 予約可能年齢：6ヶ月～4歳 乳幼児用ファイザー (1・2・3回目接種) 乳幼児（生後6ヶ月～4歳）用ファイザーワクチン

・（住所）
・（ワクチン種類）ファイザー社製乳幼児用ワクチン
（注意事項）生後6ヶ月以上4歳以下の方
※1回目の接種日が生後6ヶ月の誕生日の前日から4歳の誕生日の前々日までの方
※ワクチン接種期間内に初回接種（3回）を完了するためには、1回目を概ね12月末までに接種する必要があります

日程	時間帯
2022年11月29日(火)	14:00～14:30

○ 次の画面へ

「×予約不可」の表示がされている場合は予約が埋まっているため、それ以外の時間帯を選んでクリックしてください。

3. 予約内容の確認画面と、2回目以降の接種を続けて予約するか確認する画面が表示される

→1回目の予約日の3週間後以降の予約枠が表示されない場合は、まだ2回目以降の予約を取ることができません。
「上記の日程だけ予約する」をクリックしてください。

確認

乳幼児（生後6ヶ月～4歳）（1・2回目接種） ○○小児科クリニック の

2022年11月29日(火) 14:00～14:30
で予約します。

続けて、2回目接種の日程を予約しますか？

2回目の日程を予約する

上記の日程だけ予約する

③予約を申請・申請内容確認

1. 接種を受ける方の情報を入力し、「この内容で予約する」をクリック

予約内容	
施設名	乳幼児（生後6ヶ月～4歳）（1・2回目接種）〇〇小児科クリニック
予約日時	2022年11月29日(火) 14:00～14:30
必須 券番号	<input type="text" value="2345678910"/> 10桁の半角数字でご入力ください
必須 生年月日	<input type="text" value="2022-01-01"/>
必須 名前（ひらがな）	<input type="text" value="こがたろう"/> 姓と名の間はスペースなしでご入力ください
必須 電話番号	<input type="text" value="09011111111"/> 半角数字(ハイフンなし)でご入力ください
メールアドレス	<input type="text"/>
メールアドレス（確認）	<input type="text"/> 確認のため「メールアドレス」と同じに入力してください
必須 情報提供について	<input checked="" type="checkbox"/> 入力いただいた個人情報について、接種を行う医療関係者と情報共有させていただきます。
お薬の案内	<input checked="" type="checkbox"/> お薬を服用されている方はお薬手帳又はそのお薬をお持ちください。

お名前(ひらがな)、電話番号、メールアドレスを記入し、「情報連携について」欄にチェックを入れてください。

お薬を服用されている方は必ずチェックを入れてください。

この内容で予約する

2. 予約内容の最終確認をし、間違いが無ければ「送信する」をクリック

以下の内容で予約しますが、よろしいですか？

予約内容
施設名 ★★★小児（5～11歳）（1・2・3回目接種）〇〇小児科クリニック
予約日時 2022年11月29日(火) 14:00～14:30
券番号 2345678910
生年月日 2022/1/1
名前（ひらがな） こがし たろう
電話番号 0929411151
メールアドレス (入力なし)
情報提供について 入力いただいた個人情報について、接種を行う医療関係者と情報共有させていただきます。

3. Aの画面が表示されれば予約は完了です。
Bの画面が表示された場合は、入力中に予約が埋まってしまったため、改めて予約の入力し直しをお願いします。

A

| 古賀市新型コロナワクチン接種予約受付サイト |

<予約手続きが完了しました>

予約の確認やキャンセルは、下記URLへアクセスしてください。

(予約確認サイト) https://vaccine.tsunasou.net/vac_reservation/city-koga-fukuoka/reserve/login_for_confirm

<予約日に来れなくなった場合は、必ずキャンセル手続きをお願いします>

連絡がないままキャンセルが発生すると、準備した大切なワクチンが無駄になってしまいますので、「市予約確認サイト」または「市コールセンター（092-692-1072）」から、必ずキャンセル手続きをお願いいたします

※ 接種日の前日及び当日になると「市予約確認サイト」からはキャンセル手続きができませんので、「市コールセンター（092-692-1072）」へご連絡をお願いいたします

B

reservation/m2gwins/reserve

2022年11月29日 14:00分~14:30の枠はすでに埋まっています。お手数ですが再度選択しなおしてください。

現在、券番号「1000000080」で操作中です。
入力をやり直す場合はこちら

ワクチン接種予約システム

< 予約時間枠を選択し直す

以下の情報を入力してください。

予約内容

4. 乳幼児へのコロナワクチン接種は3回の接種が必要です。
1回目から2回目は3週間、2回目から3回目は8週間の接種間隔を
設けてご予約下さい。

※接種可能な日程の予約枠が表示されていない場合は、
まだ2回目、3回目の予約を連続して取ることができません。
接種希望日の1~2週間ほど前に予約してください。