

3・4・5回目接種 共通

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予約サイトに進む
- 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/corona/007.php) with a navigation menu and a main banner for COVID-19 vaccination. A yellow callout bubble points to the link "新型コロナウィルスワクチン接種 ご予約はこちらをクリック" (Click here to reserve for COVID-19 vaccination).

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

**新型コロナウィルスワクチン接種
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桁の半角数字でご入力ください)
- 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

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 所属している施設	福岡 郡 遠 野 (印) 古賀 町 吉野 村
フリガナ	()
氏名	()
生年月日 (西暦)	年 月 日 日本 (満 歳) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 診察前の体温 度 分
新型コロナワクチンの接種を受けたことがありますか。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
接種回数 (前 回) 前回の接種日 (前 回接種を受けた新型コロナワクチンの種類)	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
現時点で住居のある市町村と、接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
新型コロナワクチンの説明書1を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
現在、何らかの病気にかかって、治療(薬などを)を受けていますか。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
病 名: <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> その他()	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
治療内容: <input type="checkbox"/> 薬を服用している薬() <input type="checkbox"/> その他()	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしたか。病名()	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
今日、体に具合が悪いところがありますか。症状()	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 (※食品などアレルギーになったもの)	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類() 症状()	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか、または、授乳中ですか。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
2週間以内に予防接種を受けましたか。種類() 受けたい日()	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
今日の予防接種について疑問がありますか。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
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"/> 具合をみる 本人に対して、接種の効果、副作用及び予防接種接種後検査実施制度について、説明した。	医師署名又は記名押印
医師職別 記入欄 <input type="checkbox"/> 小児科(保母) <input type="checkbox"/> 小児科(検体室) <input type="checkbox"/> 予防科 <input type="checkbox"/> 本署① <input type="checkbox"/> 本署②	
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"/> 接種を希望します。 <input type="checkbox"/> 接種を希望しません) この予約票は、接種の安全性の確保を目的としています。 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協会連合会に提出されることに同意します。 (※接種券及び接種券の裏面に、接種券の記載事項及び接種券の裏面に記載されている事項を必ずご確認ください。)	接種希望日 年 月 日 接種希望時間 時 分 接種希望場所は <input type="checkbox"/> 接種希望者自署 <input type="checkbox"/> 特種接種会場
ワクチン名、ロット番号、接種場所、実施曜日、医師名、接種年月日	※接種券番号は接種券の裏面に記載してあります。
接種券番号	接種券番号
接種券発行日	接種券発行日
接種券有効期限	接種券有効期限
接種券有効期限	接種券有効期限

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。

番号はこちらに記載されてます

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:

自己	氏名	
接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼り付け)	住所
年 月 日		生年月日

福岡県古賀市長

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。

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」をクリックする

※3・4・5回目の接種は、前回の接種から3ヶ月の間隔を設けてください

カレンダーから検索施設から検索

10月 2022

日	月	火	水	木	金	土
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5

色の濃い日にちが予約可能です。希望の日にちを選択してください。

3・4・5回目の接種はオミクロン対応のファイザー、モデルナです。それ以外のチェックを外してください

<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

この条件で検索

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10月30日(日)

1件を表示しています。

【オミクロンモデルナ】（3・4・5回目接種）サンコスモ古賀

3、4、5回目のみ予約可 予約可能年齢：18歳～ オミクロン株モデルナ 【オミクロン株モデルナ】（18歳以上用）

<集団接種会場>

- ・（住所）古賀市庄205番地
- ・（ワクチン種類）モデルナ社製オミクロン株（BA.1）対応2価ワクチン
- ・18歳以上のみ予約可能です

日程	時間帯
2022年10月30日(日)	09:30～09:50
2022年10月30日(日)	10:00～10:20
2022年10月30日(日)	10:30～10:50
2022年10月30日(日)	10:00～11:20
2022年10月30日(日)	10:00～11:50
2022年10月30日(日)	12:00～12:20
2022年10月30日(日)	14:00～14:20
2022年10月30日(日)	14:30～14:50
2022年10月30日(日)	15:00～15:20
2022年10月30日(日)	15:30～15:50
2022年10月30日(日)	16:00～16:20

「×予約不可」は既に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

× 予約不可
× 予約不可
× 予約不可
△ 残りわずか
△ 残りわずか
△ 残りわずか
△ 残りわずか
○ 次の画面へ
○ 次の画面へ
○ 次の画面へ
○ 次の画面へ

3. 予約内容の確認画面が表示されるので、問題なければ「はい」を選択

確認

【オミクロンモデルナ】（3・4・5回目接種）サンコスモ古賀の
2022年10月30日(日) 14:30～14:50
で予約しますか？

いいえ はい

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 【オミクロンモデルナ】（3・4・5回目接種）サンコスモ古賀

予約日時 2022年10月30日(日) 14:30~14:50

必須 券番号 2345678910
10桁の半角数字でご入力ください

必須 生年月日 1999-03-15

必須 名前（ひらがな） かがし 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 0929421151
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 corona@city.koga.fukuoka.jp

メールアドレス（確認） corona@city.koga.fukuoka.jp
確認のため「メールアドレス」欄に入力してください

必須 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。

お薬の案内 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。

この内容で予約する

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。

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

予約内容の確認

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 【オミクロンモデルナ】（3・4・5回目接種）サンコスモ古賀

予約日時 2022年10月30日(日) 14:30~14:50

券番号 2345678910

生年月日 1999/03/15

名前（ひらがな） かがし たろう

電話番号 0929421151

メールアドレス corona@city.koga.fukuoka.jp

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。

お薬の案内 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。

キャンセル 送信する

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10月30日 14:30分~14:50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