

県営ワクチン接種センター企業・団体プランについて

新型コロナワクチンについて、市町村の枠組みを超えた広域的な接種を促進するため、県営ワクチン接種センターにおいて、企業・団体単位での予約・接種を実施します。

	県央ワクチン接種センター (Gメッセ群馬)	東毛ワクチン接種センター (旧葦川西小学校)
場所	高崎市岩押町 12-24	太田市安良岡町 51
受付時間	【5月】 日・月・水曜日：午前 (9:30～12:00)、午後 (13:30～16:00) 火・木曜日：午後 (13:30～16:00)、夜 (17:30～19:30) 金・土曜日：午前 (9:30～12:00)、午後 (13:30～16:00)、 夜 (17:30～19:30) 【6月】 日・月・水・土曜日：午前 (9:30～12:00)、午後 (13:30～16:00) 火・木・金曜日：午後 (13:30～16:00)、夜 (17:30～19:30)	
募集期間	令和4年1月8日(土)～6月16日(木)(予定) ※接種希望日の2週間前までに申込書を提出	
接種期間	令和4年2月11日(金)～6月30日(木)(予定)	
対象者	群馬県内に住民登録がある又は在住・在勤・在学している18歳以上の方 2回目接種日から6ヶ月以上経過している方 ※国の規則改正にあわせ、2回目接種日から5ヶ月以上経過している方に変更予定	
使用ワクチン	モデルナ社ワクチン	

○ 申込要件

- (1) 県内に事業所又は事務所がある企業・団体等 ※複数企業・団体の集合体でも可
- (2) 被接種者10人以上(同居家族を含む) ※大学及び専門学校等は人数要件なし
- (3) 申込団体等で被接種者の名簿管理及び接種券の確認を行うこと ※医療従事者の確保は不要
- (4) 複数企業・団体の集合体で申し込む場合、県域団体又は代表となる企業・団体で全体の取りまとめを行うこと

○ 申込の流れ

- (1) 企業・団体等は「別紙2：県営ワクチン接種センター企業・団体プラン申込書」を県ワクチン接種推進課へ提出(複数企業・団体の集合体で申し込む場合は、県域団体又は代表となる企業・団体が接種希望者を取りまとめて提出)
- (2) 県ワクチン接種推進課が接種日時を決定し、申込団体等へ提示。あわせて接種希望者リスト(様式)を送付
- (3) 申込団体等は、接種希望者リスト(氏名、生年月日、接種券番号等を記載)を指定する期日までに県ワクチン接種推進課へ提出
※接種券番号は市町村から送付される接種券に記載があります。接種券が届いていない場合でも、接種券番号は、原則(転居や再発行等がない限り)2回目接種時と同じです。その番号を記載してください。
- (4) リスト提出後の変更・キャンセルについては、接種日の2日前までコールセンター(0570-001-720)にて受け付けます。なお、予約枠内での変更(接種者の入替など)は可能ですが、新たに予約枠の追加はできません。追加の希望がある場合は、個人で予約していただくか、

新規で申込みを行ってください。

申込みから接種までのスケジュール

- ①<～2週間前> 県（ワクチン接種推進課）あて、申込書を提出
- ②<約10日前> 県から申込団体あて、接種日時の提示、接種希望者リスト(様式)の送付
- ③<～4営業日前> 申込団体から県あて、接種希望者リストを提出
- ④<接種当日> 接種券を持参のうえ、県営ワクチン接種センターにて接種

○ 申込先・問い合わせ先

群馬県 ワクチン接種推進課 市町村連携係（担当：井上）

メール：dantai-yoyaku@pref.gunma.lg.jp

電話番号：027-897-2652（平日 8:30～17:15）

※メールにてお申込みください。

○ 留意事項

- ・基礎疾患のある方や、アレルギーが起こるおそれがある方などは、かかりつけ医での接種を御検討願います。
- ・10代及び20代の男性については、モデルナ社のワクチンより、ファイザー社のワクチンの方が、心筋炎・心膜炎が疑われた報告の頻度が低い傾向がみられます。申込みに当たっては、事前に本人の接種意向を十分御確認いただきますようお願いいたします。
- ・ワクチン接種を受けることは強制ではありません。本人の意思を確認するとともに、接種を強制したり、接種の有無によって差別的な扱いが発生したりすることのないようお願いいたします。
- ・申込みの際は、他の予約と重複していないことを必ず御確認いただきますようお願いいたします。
- ・接種に当たっては、接種券が必須となります。接種当日は、市町村から送付される接種券を必ず持参してください（接種券の発送時期は市町村によって異なります）。
- ・申込内容（企業・団体名、人数等）は県内市町村に共有させていただきますので、御承知置きください。
- ・初回接種（1、2回目接種）の希望者がいる場合は、個人での申込みをお願いいたします。
- ・可能な限り、企業（団体・学校等）でとりまとめていただき、まとめて申し込んでいただきますようお願いいたします。

県営ワクチン接種センター企業・団体プラン申込書

会場		
企業・団体の名称		
業種		
所在地		
連絡担当者	部署名	
	役職	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
接種予定人数		
接種日程 (接種時期(期間)、1日あたりの人数、時間帯等) ※提出日の2週間後以降の期間をご記入ください。	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
申込み回数		
複数法人の場合、他の法人名及び人数の内訳		

2回目の接種完了から6ヶ月経過後に接種が可能となることにご留意いただき、希望する接種日程をご記入ください。

【記載例1】

【記載例2】

100人

500人

3/10午前、100人

3/10~14、各日80人ずつ、午後
4/1・2、各日50人ずつ、時間帯問わず

3/15午後、100人

3/10~14、各日100人ずつ、時間帯問わず

3/15夜、100人

3/5~10、1日当たりの人数・時間帯問わず

【留意事項】

- ① 接種日は、原則として申込みをいただいた順に県が決定します。後日、県が提示した日時で被接種者の割振りを行っていただき、接種希望者リスト(氏名、生年月日、住所、接種券番号等を記載)を提出していただきます。
- ② 他の予約と重複していないことを必ず御確認ください。
- ③ 申込みが接種可能数を超えた場合、お受けできないことがあります。また、申込多数の場合、予約枠が御希望に沿えないことがあります。あらかじめ御了承ください。