

## オミクロン株対応ワクチンの接種等について

### 対象・接種券について

オミクロン株対応ワクチンの接種は**初回接種(1・2回目接種)**を完了し、**前回の接種から3か月以上が経過した12歳以上の方が対象**です。

**3～5回目接種券**を使用します。

### 使用ワクチン・接種回数

前回までに接種したワクチンの種類にかかわらず、以下のワクチンを使用します。**接種回数は1回**となります。

▷ファイザー社のオミクロン株対応 2価ワクチン: 12歳以上の方が対象です。

▷モデルナ社のオミクロン株対応 2価ワクチン: 12歳以上の方が対象です。

<接種したワクチンと接種券のお届け>

|                 | 1・2回目 | 3回目    | 4回目    | 5回目    | 接種券      |
|-----------------|-------|--------|--------|--------|----------|
| 接種した<br>ワクチンの種類 | 従来株   | 従来株    | 従来株    | オミクロン株 | 5回目までお届け |
|                 | 従来株   | 従来株    | オミクロン株 | —      | 4回目までお届け |
|                 | 従来株   | オミクロン株 | —      | —      | 3回目までお届け |

<接種するワクチンの種類>

| 初回接種  | 追加接種                                  |     |     |
|-------|---------------------------------------|-----|-----|
| 1・2回目 | 3回目                                   | 4回目 | 5回目 |
| 従来株   | オミクロン株(1回限り)<br>(前回接種から3箇月以上経過した方が対象) |     |     |