

高齢者施設・障害者施設等 施設管理者 各位

神戸市健康局
神戸市福祉局

高齢者施設・障害者施設等での追加（4回目）接種
ワクチン配送申請専用サイトの留意点について

平素より神戸市政にご協力を賜り、誠にありがとうございます。

高齢者施設・障害者施設等（以下「施設」という。）でのワクチン追加（4回目）接種にあたり、ワクチン配送申請のシステム関係で特にお問い合わせの多いものについて、ご案内いたします。

Q 1. 3回目接種の際に、専用サイトにおいて「初期登録」を行った。4回目接種のワクチン配送にあたって再度初期登録が必要か。

A 1. 初期登録は不要です。

3回目接種の際にご登録いただいた登録内容に変更がなければ、そのままご利用いただけます。

Q 2. 3回目接種の時点から、接種医（医療機関）が変更になった、どうすればよいか。

A 2. 登録情報の修正が必要です。

初期登録の際にお送りした返信メールから施設マイページにアクセスしていただき、医療機関コード入力して、4回目接種の接種医情報が表示されたことを確認してから、「情報を修正・追記する」をクリックしてください。

Q 3. 現在登録している接種医（医療機関）の登録は残したまま、別の接種医（医療機関）にも協力をお願いする予定である。どうすればよいか。

A 3. 初期登録が必要です。

現在の登録されている施設情報（施設と接種医（医療機関）の組み合わせ）はそのままに、別個の施設情報（施設と新たな接種医（医療機関）の組み合わせ）をご登録ください。別個の施設として登録するため、介護保険事業所番号、障害福祉サービス事業所番号等の入力の際、末尾に「1」「2」など枝番号を追加して登録してください。（本システムの仕様上、同一の事業所番号で複数回の登録ができないためです）

Q 4. 3回目接種の際に登録した内容、または、登録後に受信した施設マイページ URL 付きのメールを紛失した。どうすればよいか。

A 4. ワクチン接種対策室にご連絡ください。

施設マイページの URL をお送りします。

facility_vaccination@office.city.kobe.lg.jp 宛てに電子メールでお問い合わせ
ください。

問い合わせ先 ワクチン接種対策室・施設接種担当

E-mail：facility_vaccination@office.city.kobe.lg.jp にて受付致します。

件名に「施設接種」、「施設名」、「主な相談内容のキーワード」を記載ください。

記載例：

| | | | |
|--------|-----------|---|------|
| 【施設接種】 | ○△□老人保健施設 | / | 初期登録 |
|--------|-----------|---|------|