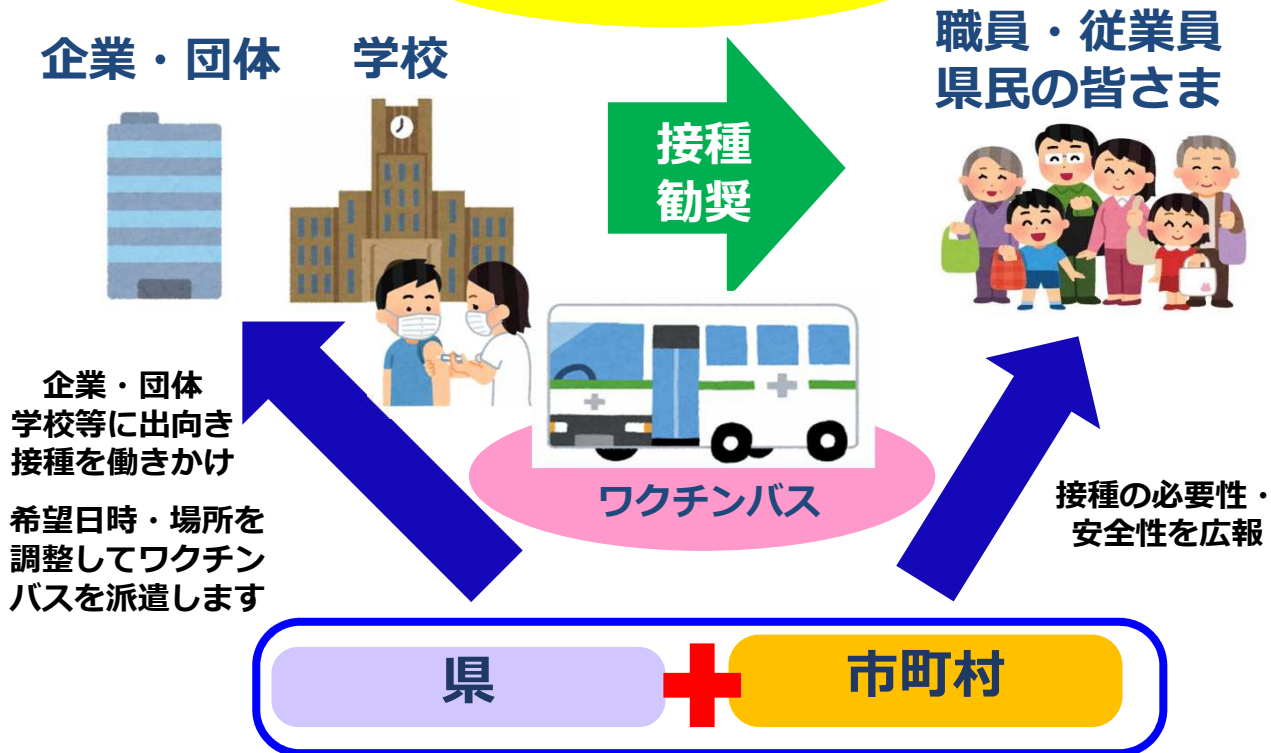


# ワクチンバスが出張して接種します！

希望される企業・団体、学校等にワクチンバス  
(移動接種会場) が出かけていき、その場で接種します

**出張費用無料！**



県内の年代別接種率 (5月26日時点)

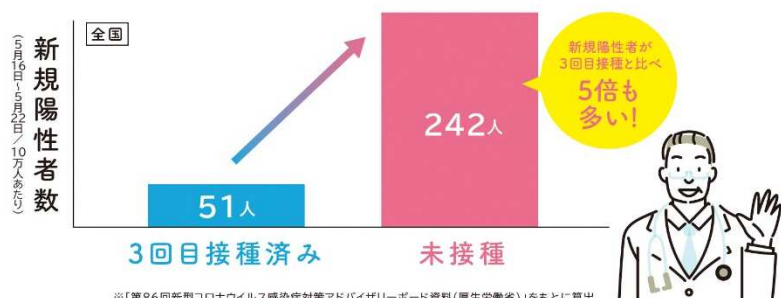
新型コロナウイルスワクチン接種推進チーム

区分・回数	1回目	2回目	3回目
12～19歳	75.8%	74.2%	<b>26.0%</b>
20代	81.2%	79.9%	<b>42.6%</b>
30代	77.4%	76.4%	<b>43.4%</b>
40代	82.6%	81.6%	<b>53.0%</b>
全年代の合計	79.6%	78.4%	58.6%

## 県内の年代別接種率

## ワクチン接種・未接種における新規陽性者数比較

## 新規陽性者数の比較



※「第86回新型コロナウイルス感染症対策アドバイザーボード資料(厚生労働省)」をもとに算出

派遣先	県内に所在する企業、団体、学校等 ※複数事業者等による合同実施も可能（代表する事業者等に取りまとめをお願いします）
接種対象	3回目接種の対象者（18歳以上で2回目接種から5ヶ月以上経過した方）
接種人数	概ね10人以上（個別にご相談ください）
接種時期	日時、場所等、ご相談に応じます
申込締切	接種予定日の10日前まで
使用ワクチン	武田／モデルナ社製
派遣内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中型～大型バス2台（接種規模により県で調整）</li> <li>・車内でワクチン接種を行います。救護スペースも設置します</li> <li>・医師1名、看護師3名、責任者1名ほか ※看護師が接種を行います</li> </ul>
お願いしたいこと	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中型～大型バス2台が、間を空けて駐車可能なスペースの確保をお願いします</li> <li>・接種希望者は、必ず接種券付き予診票・接種済証・本人確認書類（運転免許証など）をご持参ください。 お忘れになった場合、接種を受けていただくことはできません。</li> </ul>

## 【派遣の流れ】

①派遣を希望される事業者等は、接種希望者名簿を作成する

名簿に必要な項目

- ①接種希望者の氏名、フリガナ、生年月日、2回目接種日
- ②派遣希望日時、場所 ※3案程度ご提示ください
- ③担当者連絡先(事業者等名、所在地、担当者氏名、電話番号、メールアドレス)

②接種希望者が概ね10人以上集まったら、県庁ワクチンチームに電話で申し込み、接種日時等の調整を行う

③県庁ワクチンチームからワクチンバスコールセンターに引き継ぎ、派遣希望事業者等はコールセンターに接種希望者名簿を提出する

④接種日までの間、接種人数や日程等の変更があれば、接種希望事業者等はコールセンターを通じて調整。県は調整後の日時・場所に、ワクチンバスを派遣する

## 【派遣希望のお申込・お問合せ先】

鳥取県庁 新型コロナウイルスワクチン接種推進チーム

電話：0857-26-7977（平日 午前9時～午後5時まで）

## 【予約確定後の調整、当日の連絡先】

ワクチンバスコールセンター（（有）エフエムエルサービス内）

E-mail：ft-syokuiki3@fml-s.jp

電話：080-8989-0416（午前10時～午後5時まで、土日も受付）