事 務 連 絡

各都道府県衛生主管部(局) 御中

厚生労働省健康局健康課予防接種室 外務省アジア大洋州局中国・モンゴル第一課 外務省中東アフリカ局中東第一課

台湾日本関係協会の本邦の事務所及び駐日パレスチナ常駐総代表部の職員及びその家族(「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」)への新型コロナウイルス感染症に係る 予防接種について

台湾日本関係協会の本邦の事務所及び駐日パレスチナ常駐総代表部の職員及びその家族の新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の取扱いについては、「台湾日本関係協会の本邦の事務所及び駐日パレスチナ総代表部の職員及びその家族への新型コロナウイルス感染症に係る予防接種について」(令和3年3月30日付け事務連絡)において具体的な事務取扱をお示ししています。

今般、公益財団法人日本台湾交流協会(台湾日本関係協会の本邦の事務所の場合) 又は外務省(駐日パレスチナ常駐総代表部の場合)からそれぞれ台湾日本関係協会の 本邦の事務所及び駐日パレスチナ常駐総代表部に対して、5月17日付けで台湾日本 関係協会の本邦の事務所及び駐日パレスチナ総代表部の職員及びその家族のうち「基 礎疾患を有する者」及び「一般の者」について、5月24日以降に接種券の申請を開 始するよう案内しましたので、貴部(局)におかれましてはこれを御了知の上、台湾 日本関係協会の本邦の事務所及び駐日パレスチナ常駐総代表部から接種券の申請があ った際は、上記事務連絡に基づき対応いただきたい旨、貴管内の市町村及び関係機関 等に周知いただきますようお願いします。

(参考) 台湾日本関係協会の本邦の事務所及び駐日パレスチナ常駐総代表部の職員及びその家族のうち65歳以上の者の接種券の申請手続は、3月29日付けで公益財団法人日本台湾交流協会(台湾日本関係協会の本邦の事務所の場合)又は外務省(駐日パレスチナ常駐総代表部の場合)から台湾日本関係協会の本邦の事務所及び駐日パレスチナ常駐総代表部にそれぞれ案内している。

駐日台北経済文化代表事務所 業務組長 殿

公益財団法人日本台灣流流

貴事務所等の職員及び家族への新型コロナウイルス感染症に係る 予防接種について

平素より、当協会の各種事業に御支援・御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

今般、標記について、下記のとおり実施することとなったところ、我が国外務省及び厚生労働省からの依頼に基づき、右通知いたしますので、関係部署への周知方宜しくお願いいたします。

記

- ○3月29日付け当協会発公信(総代第8号)では、「台湾日本関係協会の本邦の事務所(以下「貴事務所等」という。)の職員及びその家族のうち、『特定活動』の在留資格を有し、3か月を超える在留資格を有する16歳以上の者であって、日本国内に居住の実態があるもの」のうち、「高齢者」に該当する者のワクチン接種希望の取りまとめ、接種券の申請を案内したが、本公信では、「高齢者」以外の「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」の接種券の申請について案内する。
- ○ワクチン接種手続の詳細は、【別添1】に記載のとおり。「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」の接種券の申請の手続は3月29日付け公信(総代第8号)で案内した「高齢者」の接種券の申請の手続と基本的には同様である。ただし、次の三点が異なる。
 - ・「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」に係る新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリストについては、両者を分けることなく、統合したリストを作成すること。
 - ・5月24日以降に市区町村への申請を行うこと。
 - ・貴事務所等から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレターひな型【別添4】は、「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」用に変更された。
- ○日本台湾交流協会は、引き続き、円滑かつ効率的なワクチン接種の実現のために、貴事務

所等に対し、組織単位でワクチン接種を希望する「特定活動」の在留資格を有する者を取りまとめ、市区町村に接種券を申請すること、また、これらの者のワクチン接種に当たって日本語を解する職員や通訳を同行させることを要請する。

- ○当協会と我が国外務省、厚生労働省及び地方自治体等の関係機関との間の連携及び協力 の円滑化のため、接種券の申請に当たり市区町村に提出した文書を当協会宛てに送付願 いたい。
 - 【別添1】ワクチン接種の手続の詳細(令和3年5月17日時点)
 - 【別添2】ワクチン接種チャート
- 【別添3】在留許可及び在留期間等のサンプル
- 【別添4】貴事務所等から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレターひな型
- 【別添5】新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト

写送付先:外務省アジア大洋州局中国・モンゴル第一課長

(了)

ワクチン接種に係る手続の詳細(令和3年5月17日時点)

1 台湾日本関係協会の本邦の事務所が取りまとめる接種対象

次の全ての要件を満たす者について、ワクチン接種希望者を取りまとめる必要がある。

(1)「特定活動」の在留資格を有する者

「特定活動」の在留資格を決定された者であって、台湾日本関係協会の本邦の事務所(以下、「駐日台北経済文化代表事務所等」という。)の職員又は当該職員と同一の世帯に属する家族の構成員としての活動を特に指定されたものについては、住民基本台帳に記載がないため、市区町村に接種券を申請する必要がある。各人の旅券に貼付された在留資格【別添3】を確認するよう要請する。

「特定活動」以外の在留資格を有する者(例えば「研究」「教育」「技術・人文知識・国際業務」等の在留資格を有する者)及び日本国籍を有する者(在留資格を有さない)は、住民基本台帳法に従って転入又は転居に際して市区町村に届出を行うこととなっており、住民基本台帳に記載されている。これらの者については、居住地の市区町村から接種券が配布される。これらの者については、市区町村の事務の混乱を避けるため、新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】に含めないよう要請する。

(2)3月を超える在留期間を決定された者

上記(1)のうち、「5年」「3年」又は「1年」の在留期間が決定された者。 各人の旅券に貼付された在留期間【別添3】を確認するよう要請する。

(3)16歳以上の者

ワクチン接種日に16歳以上の者(現時点で接種日が決まっていないため、2006年2月28日以前に出生した者(厚労省の定める接種期間である2022年2月末までに16歳以上になる者)の接種希望を取りまとめる。)

2 接種対象の分類

上記1に該当する者の接種対象の分類は次のとおりである。

(1)「高齢者」

1957年4月1日以前に出生の者

注)高齢者への接種は、令和3年4月12日に開始された。

(2)「基礎疾患を有する者」

以下のア又はイに該当する者

ア 以下に示す 1~13 の病気や状態の者で、通院又は入院しているもの。

- 1. 慢性の呼吸器の病気
- 2. 慢性の心臓病(高血圧を含む。)
- 3. 慢性の腎臓病
- 4. 慢性の肝臓病(肝硬変等)
- 5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病
- 6. 血液の病気(ただし、鉄欠乏性貧血を除く。)
- 7. 免疫の機能が低下する病気(治療中の悪性腫瘍を含む。)
- 8. ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている
- 9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- 10. 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態(呼吸障害等)
- 11. 染色体異常
- 12. 重症心身障害(重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態)
- 13. 睡眠時無呼吸症候群
- 14. 重い精神疾患(精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している、又は自立支援医療(精神通院医療)で「重度かつ継続」に該当する場合)や知的障害(療育手帳を所持している場合)
- イ 基準(BMI 30 以上)を満たす肥満の方

BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

BMI30 の目安: 身長 170cm で体重約 87kg、身長 160cm で体重約 77kg。

(3)「一般の者」

「高齢者」及び「基礎疾患を有する者」以外の者

(注)上記の各グループの範囲及び条件は、今後変更される可能性は排除されない。

3 駐日台北経済文化代表事務所等による取りまとめ作業について

駐日台北経済文化代表事務所等は、原則として組織単位で、上記1に該当するワクチン接種希望者を取りまとめ、「新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト」【別添5】に記載する必要がある。(「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」に係る新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】の提出に関し、令和3年3月29日付け当協会発公信(総代第8号)では、「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」という異なる分類ごとにリストが作成され、提出されなければならない旨を案内したが、今回は、事務手続を緩和するため、両者を分けることなく、統合したリストを作成するよう要請する。)。

(1)申請機関(Applying Organization)

原則として、<u>駐日台北経済文化代表事務所等</u>が本件に係る「特定活動」の在留資格を有する者のために接種券を申請することができる「申請機関」である。

4 駐日台北経済文化代表事務所等による地方自治体への接種券の申請

駐日台北経済文化代表事務所等は、<u>その所在する市区町村に以下(1)の所定の</u> 書類とともに接種券を申請する必要がある。

(1)所定の書類

駐日台北経済文化代表事務所等の代表者は、次の3種類の文書を市区町村に提出する。下記ア及びイの書類については、指定の様式を用いて作成願いたい(同様式(電子データ)は、日本台湾交流協会から送付するので、まずは送付請求メールを日本台湾交流協会宛てに送付願いたい。)。申請方法(郵送又は窓口申請)、申請先については、市区町村に照会願いたい。また、これらの文書(下記イについてはエクセルファイルの電子データ)を市区町村へ提出したら日本台湾交流協会宛てにも送付願いたい。

ア 駐日台北経済文化代表事務所等から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレター【別添4】

英語による記入を希望する場合には、日本語を併記すること。

イ 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】

市区町村から別途電子データの提出を求められることがある。リストの記入項目である「申請機関におけるワクチン接種担当者」は、市区町村と直接連絡をとることができる日本語を解する者であることが望ましい。必ずしも、ワクチン接種希望者や駐日台北経済文化代表事務所等の職員である必要はなく、現地採用職員や日本国民であっても構わない。

ウ ワクチン接種希望者の旅券のページの写し((a)人定事項(氏名、旅券番号等)が記載された見開きページ、(b)在留資格及び在留期間が記載された上陸許可、在留資格取得許可又は在留資格変更許可の証印が貼付された見開きページ)、(c)旅券に貼付した指定書(「特定活動」に関する告示3号又は4号の内容が記載されていることを確認すること)、(d)公益財団法人日本台湾交流協会の発行の身分証明票(【別添3】参照)。

(2)接種券の受取

接種券の受取の方法(駐日台北経済文化代表事務所等への郵送又は手交)及び時期については、市区町村にて照会願いたい。なお、市区町村における接種券の発行には少なくとも数日を要することをご了知おき願いたい。

(注)現時点では市区町村への接種券の申請の期限は設けられていない。

5 医療機関へのワクチン接種予約

接種券の受取後、所在する市区町村が案内する指定医療機関(複数形)のいずれかにおけるワクチン接種を予約する必要がある。

市区町村には「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」に係る新型コロナウイルス 感染症ワクチン接種を希望する者の統合したリスト【別添5】を提出することとなってい るが、それぞれ異なる予約受付の日時並びに接種の日時及び場所が指定されてい る場合があることに留意願いたい。

(1)市区町村のHP

医療機関(住所、営業時間等)、接種方法(集団接種又は個別接種の別)、ワクチンの種類、予約方法(電話又はインターネットの別)等の情報は、市区町村に確認願いたい。これらの情報は、各市区町村のHPに掲載される。

(2)グループ接種

円滑かつ効率的なワクチン接種のため、ワクチン接種希望者の日程を調整し、グループ単位で予約して、ワクチン接種時に駐日台北経済文化代表事務所等から日本語を解する者又は通訳を同行させるよう要請する(通訳の費用が発生する場合には、駐日台北経済文化代表事務所等にて負担することとなる)。

(3)2回の接種

ファイザー製ワクチンは、ワクチンの効果を十分に得るために、通常3週間開けて 2回接種する必要がある。市区町村からの案内に従い、2回目の接種を上記と同様 に予約する必要がある。

被接種者本人が2回の接種に必要な期間、在留期間を踏まえ、接種の可否について適切に判断する必要があることに留意。

6 医療機関におけるワクチン接種

ワクチン接種希望者は、予約した日時に医療機関においてワクチン接種を受ける。 各市区町村及び医療機関の案内に従うよう願いたい。

(1)通訳の同行

ワクチン接種会場には、英語を解する者が常に配置されているわけではないので、 駐日台北経済文化代表事務所等が<u>日本語を解する者又は通訳の同行を確保するよ</u> う要請する。

(2)持参する物

(a) 接種券、(b) 旅券、(c)記入済みの予診票

(3)人定確認

旅券の(a)人定事項(氏名、旅券番号等)が記載された見開きページ、(b)在留資格及び在留期間が記載された上陸許可、在留資格取得許可又は在留資格変更許可の証印が貼付された見開きページ、(c)旅券に貼付した指定書(「特定活動」に関する告示3号又は4号の内容が記載されていることを確認すること)、(d)公益財団法人日本台湾交流協会の発行の身分証明票の提示を求められることがある。

(4)予診票

17言語(注)に翻訳された予診票は、厚生労働省HP(https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_tagengo.html)に掲載されている。これらの翻訳を見ながら接種前に日本語の予診票に記入願いたい。

(注)17言語

英語、アラビア語、中国語(簡体字)、中国語(繁体字)、タガログ語、フランス語、インドネシア語、 クメール語、韓国語、モンゴル語、ミャンマー語、ネパール語、ポルトガル語、スペイン語、タイ語、 ロシア語、ベトナム語

(5)15分以上の待機

ワクチン接種後、経過観察のため15分以上、接種を受けた医療機関において待機する必要がある。過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある者や、採血等で気分が悪くなったり、失神等を起こしたことがある者は、30分ほど待機する必要がある。

7 ワクチン接種後

(1)接種証明書

ワクチン接種後に接種証明書が発行されるが、各被接種者が保存する必要がある。

(2)副反応の疑い

接種後に副反応が疑われる症状が生じた場合には、ワクチンを受けた医療機関やかかりつけ医などに相談するよう推奨する。診察に当たっては駐日台北経済文化代表事務所等が日本語を解する職員又は通訳による支援を行うよう要請する。

(3)予防接種健康被害救済制度

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済(医療費・障害年金等の給付)を受けることができる。申請に必要となる手続き等については、接種を受けた市区町村に相談するよう要請する。申請に当たっては、駐日台北経済文化代表事務所等が日本語を解する職員又は通訳による支援を行うよう要請する。

8 照会先

(1)市区町村

接種券の申請及び受取、接種の場所、時期、方法、予約等については、駐日台北経済文化代表事務所等が所在する市区町村に照会願いたい。

(2)外務省/日本台湾交流協会

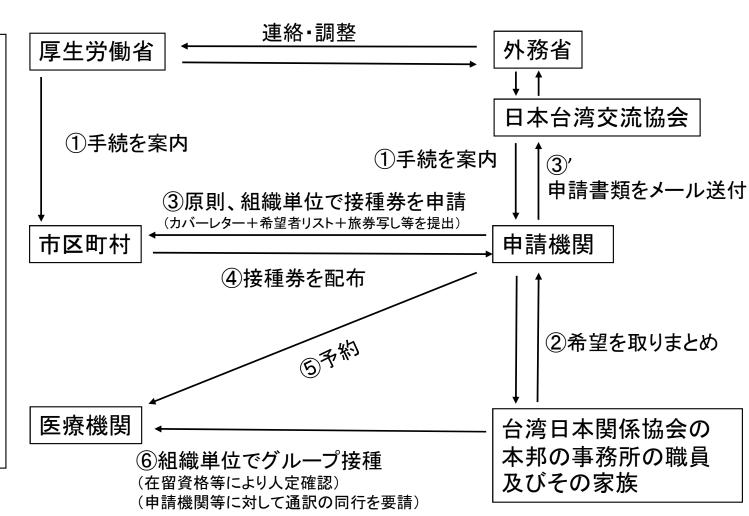
駐日台北経済文化代表事務所等から市区町村に提出する以下ア及びイの文書の様式(電子データ)については、日本台湾交流協会宛てに送付を依頼願いたい。<u>また、接種券の申請に当たり市区町村に提出した文書を日本台湾交流協会宛てに送付願</u>いたい。

なお、イについては、3月29日け付当協会発公信(総代第8号)の別添(「高齢者」 用)から「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」用に変更されていることを留意願い たい。

- ア 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】
- イ 市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレターひな型【別添4】

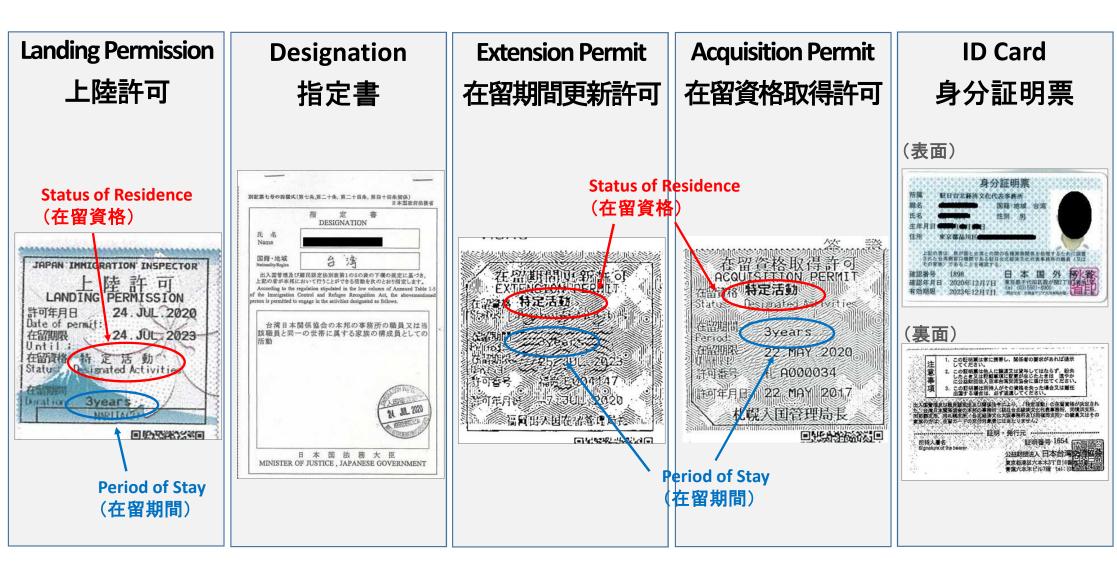
台湾日本関係協会の本邦の事務所の職員へのワクチン接種チャート

- ①日本台湾交流協会から申請機関(※) に手続を案内。厚生労働省から自治 体に手続を案内。
- ②申請機関が原則として組織単位で接種希望を取りまとめ、リストを作成。
- ③申請機関から市区町村に接種券を申請。各職員の居住地ではなく、原則、各組織の所在地の市区町村に申請(カバーレター+希望者リスト+旅券写し等を提出)。申請書類の写しを日本台湾交流協会にメール送付。
- ④市区町村から申請機関宛てに接種券 を配布。
- ⑤申請機関が医療機関において接種を 予約。
- ⑥医療機関で組織単位でグループ接種。 (申請機関等に対して通訳の同行を要請)
- (※)申請機関とは、「台湾日本関係協会の本邦の事務所」をいう。



Samples

【別添3】台湾日本関係協会の本邦事務所の職員及び家族



駐日台北経済文化代表事務所等から市区町村宛ての接種券の申請に係る カバーレター(ひな型)

[名称] 区役所/市役所/ 御中

[事務所名]は、[名称]区/市に対し、別添リストに記載する「特定活動」の在留資格を有する者 [人数]名のための新型コロナウイルス感染症ワクチンの接種券の発給を申請します。

[事務所名]は、[名称]区役所/市役所に対し、接種券を次の住所に送付することを要請します。

郵便番号•住所

別添1:新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト

別添2:別添1のリストに記載する者の旅券のページの写し((a)人定事項(氏名、旅券番号等)が記載された見開きページ並びに(b)在留許可及び在留期間が記載された上陸許可、在留資格取得許可又は在留資格変更許可の証印が貼付された見開きページ)

(公印)

2021年[]月[]日

[事務所名]

新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリストひな型 (Template)List of the Persons Who Wish to Get Vaccinated against Novel Coronavirus (COVID-19)

申請日 Date of Application:	(yyyy/mm/dd)
-----------------------------	--------------

申請機関の情報 Information of the Applying Organisation	機関名 Name:	電話番号 Phone Number:	申請の種類 Type of Application Please select from 高齢者向け (For elderly people)基礎疾患を 有する者(For persons with underlying medical conditions) or一般向け(For general population)	「基礎疾患を 有する者」及び 「一般の者」に 係る統合リスト の場合には、 空白としてくだ	申請機関におけるワク チン接種担当者の情報 Information of the Person in Charge of Vaccination in the	担当者の氏名 Name:	担当者の電話番号(携 帯番号が望ましい。) Phone Number (mobile phone number is preferable):	電子メールアドレス	担当者の日本語レベル (I 低: II中(日常会話レベル); III 高(流暢)) Level of Japanese Language (I Low: II Middle (Everyday Conversation Level); III High (Fluent))
			<	を目としている さい。Please leave blank in case of a combined list for "persons with	Applying Organisation (担当者は、日本語話者であるこ と。) (The person in charge must speak Japanese.)				

No.	Names of the Persons Who Get Vaccinated(in an order of	Surname in Katakana (This can be used when	(Sex)		許可の証印に記載された Information specified o permission, acquisition ps 在留資格 (「特定活 動」) Status of Residence ("Designated Activities")	n the seal of landing	載。)	は、続柄を記載してください。) Title (In case of a family member, please indicate his/her	望ましい。) Phone Number (mobile phone number is	予診票の希望する言語 Preferred Language for Prevaccination Screening Questionnaire
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									

ワクチン接種に関する駐日パレスチナ総代表部向け回章の概要

【本文】

- ○3月29日付け回章では、駐日パレスチナ常駐総代表部職員等の「特定活動」の在 留資格を有する者のうち、「高齢者」に該当する者のワクチン接種希望の取りまと め、接種券の申請を案内したが、この回章では、「高齢者」以外の「基礎疾患を有 する者」及び「一般の者」の接種券の申請について案内する。
- 〇「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」の接種券の申請の手続は、3月29日付け回章で案内した「高齢者」の接種券の申請の手続と基本的には同様である。ただし、次の三点が異なる。
 - ・「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」に係る新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリストについては、両者を分けることなく、統合したリストを 作成すること。
 - •5月24日以降に市区町村への申請を行うこと。
 - ・駐日パレスチナ常駐総代表部から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレターひな型【別添4】は、「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」用に変更された。
- 〇ワクチン接種手続の詳細は、【別添1】に記載のとおり。
- ○外務省は、引き続き、円滑かつ効率的なワクチン接種の実現のために、駐日パレスチナ常駐総代表部に対し、組織単位でワクチン接種を希望する「特定活動」の在留資格を有する者を取りまとめ、市区町村に接種券を申請すること、また、これらの者のワクチン接種に当たって日本語を解する職員や通訳を同行させることを要請する。
- 〇外務省と厚生労働省及び地方自治体等の関係機関との間の連携及び協力の円滑化のため、接種券の申請に当たり市区町村に提出した文書を外務省中東第1課宛てに送付する必要があることを想起する。
- 〇令和3年5月17日発出。

【別添1】ワクチン接種の手続の詳細(令和3年5月17日時点)

【別添2】駐日パレスチナ常駐総代表部へのワクチン接種チャート

【別添3】在留許可及び在留期間

【別添4】駐日パレスチナ常駐総代表部から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレターひな型

【別添5】新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト

(仮訳)

1 駐日パレスチナ常駐総代表部が取りまとめる接種対象

次の全ての要件を満たす者について、ワクチン接種希望者を取りまとめる必要がある。

(1)「特定活動」の在留資格を有する者

「特定活動」の在留資格を決定された者であって、駐日パレスチナ総代表部の職員 又は当該職員と同一の世帯に属する家族の構成員としての活動を特に指定されたも のについては、住民基本台帳に記載がないため、その所在する市区町村に接種券を 申請する必要がある。各人の旅券に貼付された在留資格【別添3】を確認するよう要 請する。

「特定活動」以外の在留資格を有する者(例えば「研究」「教育」「技術・人文知識・ 国際業務」等の在留資格を有する者)及び日本国籍を有する者(在留資格を有さない) は、住民基本台帳法に従って転入又は転居に際して市区町村に届出を行うこととなっており、住民基本台帳に記載されている。これらの者については、居住地の市区町村から接種券が配布される。これらの者については、市区町村の事務の混乱を避けるため、新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】に含めないよう要請する。

(2)3月を超える在留期間を決定された者

上記(1)のうち「5年」「3年」又は「1年」の在留期間が決定された者。 各人の旅券に貼付された在留期間【別添3】を確認するよう要請する。

(3)16歳以上の者

ワクチン接種日に16歳以上の者(現時点で接種日が決まっていないため、2006年2月28日以前に出生した者(厚労省の定める接種期間である2022年2月末までに16歳以上になる者)の接種希望を取りまとめる。)

(4)次のいずれかの者(日本国籍を有する者を除く。)

ア パレスチナ国籍を有する者

- イ 駐日パレスチナ常駐総代表部の職員(第三国の国籍を有する者を含む。)
- ウ 上記ア又はイの者と同一の世帯に属する家族の構成員(第三国の国籍を有する者を含む。)

2 接種対象の分類

上記1に該当する者の接種対象の分類は次のとおりである。

(1)「高齢者」

1957年4月1日以前に出生の者

注)高齢者への接種は、令和3年4月12日に開始された。

(2)「基礎疾患を有する者」

以下のア又はイに該当する者

ア 以下に示す 1~14 の病気や状態の者で、通院又は入院しているもの。

- 1. 慢性の呼吸器の病気
- 2. 慢性の心臓病(高血圧を含む。)
- 3. 慢性の腎臓病
- 4. 慢性の肝臓病(肝硬変等)
- 5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病
- 6. 血液の病気(ただし、鉄欠乏性貧血を除く。)
- 7. 免疫の機能が低下する病気(治療中の悪性腫瘍を含む。)
- 8. ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている
- 9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- 10. 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態(呼吸障害等)
- 11. 染色体異常
- 12. 重症心身障害(重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態)
- 13. 睡眠時無呼吸症候群
- 14. 重い精神疾患(精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している、又は自立支援医療(精神通院医療)で「重度かつ継続」に該当する場合)や知的障害(療育手帳を所持している場合)
- イ 基準(BMI 30 以上)を満たす肥満の方

BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

BMI30 の目安: 身長 170cm で体重約 87kg、身長 160cm で体重約 77kg。

(3)「一般の者」

「高齢者」及び「基礎疾患を有する者」以外の者

(注)上記の各グループの範囲及び条件は、今後変更される可能性は排除されない。

3 駐日パレスチナ常駐総代表部による取りまとめ作業について

駐日パレスチナ常駐総代表部は、原則として組織単位で、上記1に該当するワクチン接種希望者を取りまとめ、「新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト」【別添5】に記載する必要がある。「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」に係る新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】の提出に関し、令和3年3月29日付け回章では、「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」という異なる分類ごとにリストが作成され、提出されなければならない旨を案内したが、今回は、事務手続を緩和するため、両者を分けることなく、統合したリストを作成するよう要請する。

(1)申請機関(Applying Organisation)

原則として、<u>駐日パレスチナ常駐総代表部のみが「特定活動」の在留資格を有する</u>者のために接種券を申請することができる「申請機関」である。

4 駐日パレスチナ常駐総代表部による地方自治体への接種券の申請

駐日パレスチナ常駐総代表部は、<u>その所在する市区町村に以下(1)の所定の書</u>類とともに接種券を申請する必要がある。

(1)所定の書類

駐日パレスチナ常駐総代表部の代表者は、次の3種類の文書を市区町村に提出する。下記ア及びイの書類については、指定の様式を用いて作成願いたい(同様式(電子データ)は、駐日パレスチナ常駐総代表部から請求を受け、外務省から送付するので、まずは送付請求メールを外務省中東第1課宛てに送付願いたい。)。申請方法(郵送又は窓口申請)、申請先については、市区町村に照会願いたい。また、これらの文書(下記イについてはエクセルファイルの電子データ)を市区町村に提出したら、外務省中東第1課宛てにも送付願いたい。

ア <u>駐日パレスチナ常駐総代表部から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレ</u>ター【別添4】

英語部分を削除し、日本語のみで記入することが望ましい。英語による記入を希望する場合には、日本語を併記すること。

イ 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】

市区町村から別途電子データの提出を求められることがある。リストの記入項目である「申請機関におけるワクチン接種担当者」は、市区町村と直接連絡をとることができる日本語を解する者であることが望ましい。必ずしも、ワクチン接種希望者や駐日パレスチナ常駐総代表部の職員である必要はなく、現地採用職員や日本国民であっても構わない。

ウ ワクチン接種希望者の旅券のページの写し及び身分証明に係る文書((a)人定事項(氏名、旅券番号、国籍、生年月日、性別等)が記載された見開きページ、(b)在留資格及び在留期間が記載された上陸許可、在留資格取得許可又は在留資格変更許可の証印が貼付された見開きページ)、(c)旅券に貼付した指定書(「特定活動」に関する告示4号の内容が記載されていることを確認すること)、(d)外務省中東第一課発行の身分証明票(在留許可及び在留期間については【別添3】参照)

(2)接種券の受取

接種券の受取の方法(駐日パレスチナ常駐総代表部への郵送又は手交)及び時期については、市区町村にて照会願いたい。なお、市区町村における接種券の発行に

は少なくとも数日を要することをご了知おき願いたい。

(注)現時点では市区町村への接種券の申請の期限は設けられていない。

5 医療機関へのワクチン接種予約

駐日パレスチナ常駐総代表部は、接種券の受取後、所在する市区町村が案内する 指定医療機関(複数形)のいずれかにおけるワクチン接種を予約する必要がある。

市区町村には「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」に係る新型コロナウイルス 感染症ワクチン接種を希望する者の統合したリスト【別添5】を提出することとなってい るが、それぞれ異なる予約受付の日時並びに接種の日時及び場所が指定されてい るが場合があることに留意願いたい。

(1)市区町村のHP

医療機関(住所、営業時間等)、接種方法(集団接種又は個別接種の別)、ワクチンの種類、予約方法(電話又はインターネットの別)等の情報は、市区町村に確認願いたい。これらの情報は、各市区町村のHPに掲載される。

(2)グループ接種

円滑かつ効率的なワクチン接種のため、ワクチン接種希望者の日程を調整し、グループ単位で予約して、ワクチン接種時に駐日パレスチナ常駐総代表部から日本語を解する者又は通訳を同行させるよう要請する(通訳の費用が発生する場合には、駐日パレスチナ常駐総代表部にて負担することとなる)。

(3)2回の接種

ファイザー製ワクチンは、ワクチンの効果を十分に得るために、通常3週間開けて2回接種する必要がある。市区町村からの案内に従い、2回目の接種を上記と同様に予約する必要がある。

被接種者本人が2回の接種に必要な期間、在留期間を踏まえ、接種の可否について適切に判断する必要があることに留意。

6 医療機関におけるワクチン接種

ワクチン接種希望者は、予約した日時に医療機関においてワクチン接種を受ける。 各市区町村及び医療機関の案内に従うよう願いたい。

(1)通訳の同行

ワクチン接種会場には、英語を解する者が常に配置されているわけではないので、 駐日パレスチナ常駐総代表部<u>が日本語を解する者又は通訳の同行を確保するよう</u> 要請する。

(2)持参する物

(a) 接種券、(b) 旅券(c)記入済みの予診票及び、(d)外務省中東第一課発行の身分 証明票

(3)人定確認

旅券の(a)人定事項(氏名、旅券番号、国籍、生年月日、性別等)が記載された見開きページ並びに(b)在留資格及び在留期間が記載された上陸許可、在留資格取得許可又は在留資格変更許可の証印が貼付された見開きページ、(c)旅券に貼付した指定書(「特定活動」に関する告示4号の内容が記載されていることを確認すること)、(d)外務省中東第一課発行の身分証明票の提示を求められることがある。

(4)予診票

17言語(注)に翻訳された予診票は、厚生労働省HP(https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_tagengo.html)に掲載されている。これらの翻訳を見ながら接種前に日本語の予診票に、記入願いたい。

(注)17言語

英語、アラビア語、中国語(簡体字)、中国語(繁体字)、タガログ語、フランス語、インドネシア語、 クメール語、韓国語、モンゴル語、ミャンマー語、ネパール語、ポルトガル語、スペイン語、タイ語、 ロシア語、ベトナム語

(5)15分以上の待機

ワクチン接種後、経過観察のため15分以上、接種を受けた医療機関において待機する必要がある。過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある者や、採血等で気分が悪くなったり、失神等を起こしたことがある者は、30分ほど待機する必要がある。

7 ワクチン接種後

(1)接種証明書

ワクチン接種後に接種証明書が発行されるが、各被接種者が保存する必要がある。

(2)副反応の疑い

接種後に副反応が疑われる症状が生じた場合には、ワクチンを受けた医療機関やかかりつけ医などに相談するよう推奨する。診察に当たっては駐日パレスチナ常駐総代表部が日本語を解する職員又は通訳による支援を行うよう要請する。

(3)予防接種健康被害救済制度

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済(医療費・障害年金等の給付)を受けることができる。申請に必要となる手続き等については、接種を受けた市区町村に相談するよう要請する。申請に当たっては、駐日パレスチナ常駐総代表部が日本語を解する職員又は通訳による支援を行うよう要請する。

8 照会先

(1)市区町村

接種券の申請及び受取、接種の場所、時期、方法、予約等については、駐日パレスチナ常駐総代表部が所在する市区町村に照会願いたい。

(2)外務省

駐日パレスチナ常駐総代表部から市区町村に提出する以下ア及びイの文書の様式(電子データ)については、外務省中東第一課宛てに送付を依頼願いたい。<u>また、接種券の申請に当たり市区町村に提出した文書を外務省中東第一課宛てに送付願</u>いたい。

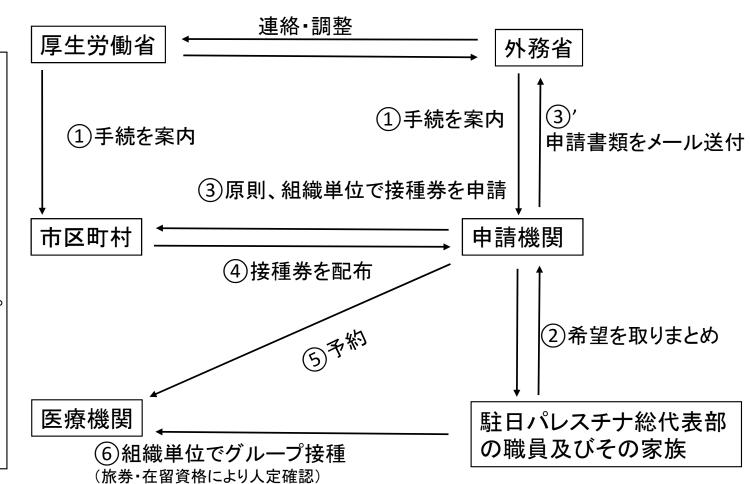
なお、イ及びウについては、3月29日付け回章の別添(「高齢者」用)から「基礎疾患を有する者」及び「一般の者」用に変更されていることを留意願いたい。

ア 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト【別添5】 イ 駐日パレスチナ常駐総代表部から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレターひな型【別添4】

駐日パレスチナ総代表部の職員へのワクチン接種チャート

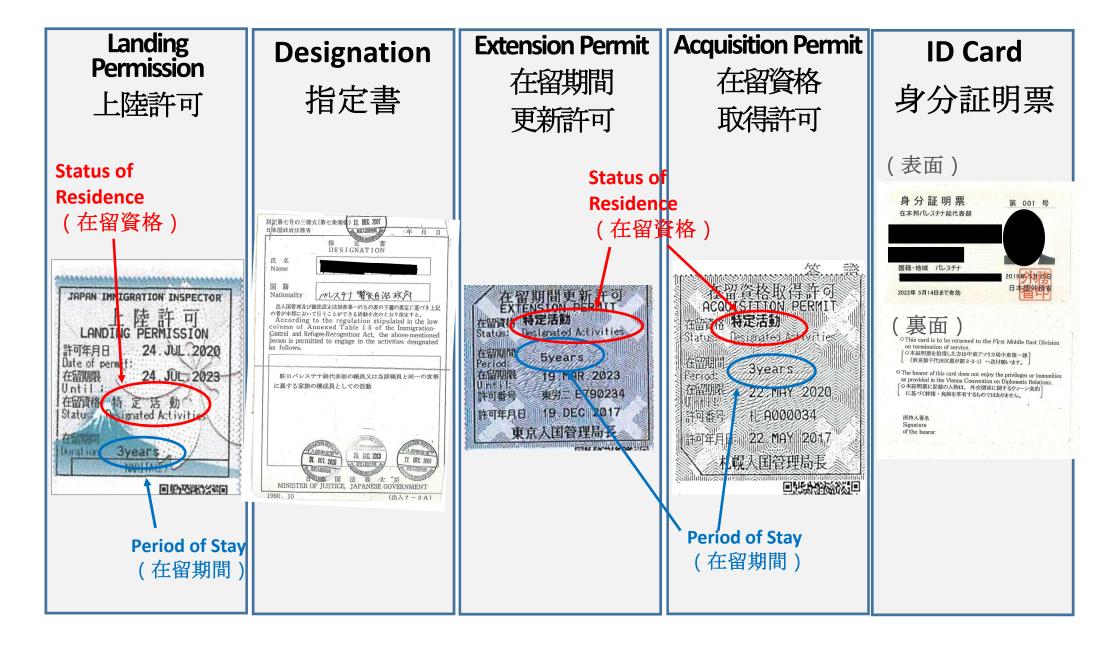
(申請機関に対して通訳の同行を要請)

- ①外務省から申請機関(※) に手続を 案内。厚生労働省から自治体に手続 を案内。
- ②申請機関が原則として組織単位で接 種希望を取りまとめ、リストを作成。
- ③申請機関から市区町村に接種券を申請。各職員の居住地ではなく、原則、各組織の所在地の市区町村に申請(カバーレター+希望者リスト+旅券写し等を提出)。申請書類の写しを外務省メールに送付。
- ④市区町村から申請機関宛てに接種券を配布。
- ⑤申請機関が医療機関において接種 を予約。
- ⑥医療機関で組織単位でグループ接種。(大使館等に対して通訳の同行を要請)



(※)申請機関とは、「駐日パレスチナ総代表部」をいう。

Attachment 3: Documents for confirmation of Personal Information



Please fill the gray-marked brackets. This letter is preferable to be made only in Japanese. In any case, the Japanese translation should be accompanied.

駐日パレスチナ常駐総代表部から市区町村宛ての接種券の申請に係るカバーレター(ひな型)

(Template) Cover Letter from the Permanent General Mission of Palestine to a City Office on Application for Vaccination Coupons

千代田区役所 御中 Chiyoda City Office

駐日パレスチナ常駐総代表部は、千代田区に対し、別添リストに記載する「特定活動」の在留資格を有する者 [(Number of Persons)]名のための新型コロナウイルス感染症ワクチンの接種券の発給を申請します。

The Permanent General Mission of Palestine in Japan would like to apply to the Chiyoda City Office for issuance of coupons for vaccination against novel coronavirus (COVID-19) for [(Number of Persons)] persons contained in the list attached to this letter, who are the holders of status of residence of "designated activities".

駐日パレスチナ常駐総代表部は、区役所に対し、接種券を次の住所に送付することを要請します。

The Permanent General Mission of Palestine in Japan wishes to request the City Office to send the coupons to the following address:

郵便番号/Postal Code(seven-digit number)

10200083

VORT Hanzomon Bldg. 7F. 12-1, 2-chome, Kojimachi, Chiyoda-Ku Tokyo.

別添1:新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリスト

Attachment 1: List of the Persons Who Wish to Get Vaccinated against Novel Coronavirus (COVID-19)

別添2:別添1のリストに記載する者の旅券のページの写し及び身分証明に係る文書の写し((a)人定事項(氏名、旅券番号、国籍、生年月日、性別等)が記載された見開きページ並びに(b)在留許可及び在留期間が記載された上陸許可、在留資格取得許可又は在留資格変更許可の証印が貼付された見開きページ)、(c)旅券に貼付した指定書(「特定活動」に関する告示4号の内容が記載されていることを確認すること)、(d)外務省中東第一課発行の身分証明票

Attachment 2: The copy of the following pages of passports and identification documents of the persons on the list in Attachment 1((a) the facing two pages containing personal information (name, passport number, nationality, date of birth, sex etc.); and (b) the facing two pages to which the seal of landing permission, acquisition permit or change permit indicating the status of residence and period of stay are attached.; (c) designation document on their passports(kindly confirm the item 4 of the public notice on "designated activities" by the Ministry of Justice is on the document), and (d)Copy of ID card issued by the First Middle East Division of the Ministry of Foreign Affairs)

Please fill the gray-marked brackets. This letter is preferable to be made only in Japanese. In any case, the Japanese translation should be accompanied.

2021年[]月[]日

[Month][Day],2021

駐日パレスチナ常駐総代表部

The Permanent General Mission of Palestine in Japan

新型コロナウイルス感染症ワクチン接種を希望する者のリストひな型 (Template)List of the Persons Who Wish to Get Vaccinated against Novel Coronavirus (COVID−19)

申請日 Date of Application:	(yyyy/mm/dd)
-----------------------------	--------------

申請機関の情報 Information of the Applying Organisation	機関名 Name:	住所 Address:	Phone Number:	申請の種類 Type of Application Please select from 高齢者向け (For elderly people)基礎疾患を 有する者(For persons with underlying medical conditions) 一般向け(For general public)

「基礎疾患を有する者」及び 「一般の者」に係る統合リスト の場合には、空白としてくだ さい。Please leave blank in case of a combined list for "persons with underlying medical conditions" and

申請機関におけるワク チン接種担当者の情報 Information of the Person in Charge of Vaccination in the Applying Organisation (担当者は、日本語話者であること。) (The person in charge must speak Japanese.)	担当者の氏名 Name:	IPhone Number (mobile	電子メールアドレス E-mail Address:	担当者の日本語レベル (I 低: II中(日常会話レベル);III 高(流暢)) Level of Japanese Language (I Low; II Middle (Everyday Conversation Level); III High (Fluent))	

	Names of the Persons Who (This car Get Vaccinated(in an order of addressin	Surname in Katakana (This can be used when	(Sex)	旅券番号 [Passport Number N		上陸許可、在留資格取得許可又は在留資格変更許可の証印に記載された情報 Information specified on the seal of landing permission, acquisition permit or change permit		所属機関(申請機関名を記載。ただし、接種希望者が申請機関に所属していない場合には、他の機関名を記載してください。)	肩書(大使、一等書記官、領事 等。外交官、領事官等の家族の 構成員の場合には、続柄を記載 してください。) Title (e.g. Ambassador, First Secretary, Consul, etc. In case	priorio riarribor io	予診票の希望する言語 Preferred Language for Prevaccination Screening Questionnaire
No.						在留資格(「特定活動」) Status of Residence ("Designated Activities")	在留期間 Period of Stay (「5年」、「3年」、「1年」と記載してください。) (Please fill with "five years", "three years" or "one year".)	the name of the Applying Organisation. In case that he/she does not belong to the Applying Organisation, please indicate the name of his/her affiliation such as Culture Centre, Trade and Investment Centre)	of a family member. please indicate his/her family relationship.)		
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										