

高知市長定例記者会見

令和3年11月29日（月）10：00～

本庁舎6階 大会議室

1 開 会

2 市長から説明

【発表テーマ】

① 第487回高知市議会定例会提出議案の概要

3 フリー質問

4 閉会



【配布資料】発表テーマ関連資料

- (1)第487回高知市議会定例会提出議案の概要
- (2)新型コロナウイルスワクチン接種等の最新情報
- (3)高知市食ベタククーポンチラシ



判断指標 ※1	ステージ	感染観察（緑）	注意（黄）	警戒（オレンジ）	特別警戒（赤）	非常事態（紫）	
	最大確保病床の 占有率 〔直近7日間の 新規感染者数の想定〕	<u>3%未満</u> 〔 <u>7人未満</u> 〕	<u>3%以上</u> 〔 <u>7人以上</u> 〕	<u>10%以上</u> 〔 <u>35人以上</u> 〕	<u>25%以上</u> 〔 <u>245人以上</u> 〕	<u>40%以上</u> （即応病床の占有率：50%以上） 〔 <u>420人以上</u> 〕	
国の分科会の レベル分類		<u>レベル0</u> （感染者ゼロレベル）	<u>レベル1</u> （維持すべきレベル）	<u>レベル2</u> （警戒を強化すべきレベル）		<u>レベル3</u> （対策を強化すべきレベル）	<u>レベル4</u> （避けたいレベル）
				まん延防 止等重点 措置相当		緊急事態 措置相当	
対応方 針 ※2	共通事項	□ 「新しい生活様式」等の実践 （例）・身体的距離（1～2m）の確保 ・マスクの着用 ・手洗いや手指消毒 ・咳エチケット ・こまめに換気 ・公共交通機関では会話は控えめに ・会食の際に会話が主となる時間帯にはできる限りマスクの着用を ・食事は大皿は避けて料理は個々に ・大声での会話や「献杯・返杯」は避けて ・マスクを外してのカラオケは控えて ・テレワークやローテーション勤務 ・オンライン会議の推奨 □ 各店舗における適切な感染対策の徹底					
	外出	「3密」の徹底回避			混雑した場所や感染リスクの高い場所への外出自粛を呼びかけ		
	休業等の要請	—	—	—	一定の業種 ※3 の休業、 営業時間短縮の要請の検討	一定の業種 ※3 の休業、 営業時間短縮の要請	
	会食	（共通事項に留意）	可能な範囲で 規模縮小・時間短縮	<u>4人以下、2時間以内 ※4</u> （ワクチン・検査パッケージの活用により緩和）		<u>4人以下、2時間以内</u> ※4（ワクチン・検査パッ ッケージの停止の検討）	
	イベント等	（国の基本的対処方針、業種別ガイドライン等に基づき対応）			「人数」、「収容率」上限の設定を検討 （ワクチン・検査パッケージの活用により緩和）		「人数」、「収容率」上限 の設定（ワクチン・検査 パッケージの停止の検討）
	県立学校	市町村毎の感染状況等を踏まえて判断 ※5					
	県立施設	開館			使用制限の検討		
	他県との往来	全国の感染状況と感染拡大のリスク等を踏まえて判断					

※1 判断指標については、「最大確保病床の占有率」や入院中の重症者数等のほか、従来活用してきた各種指標（直近7日間の新規感染者数、感染経路不明割合、PCR陽性率等）も考慮し、ステージを総合的に判断する。また、患者の発生が一部の地域に限定される場合は、当該地域のみを「注意」「警戒」とするなど、地域の実情に応じて柔軟に判断することがある。

※2 感染が急速に拡大し、医療提供体制のひっ迫が見込まれる場合等においては、強い行動制限を要請する場合がある。

※3 休業等を要請する「一定の業種」については、県内の感染事例や国の基本的対処方針等を考慮して決定するものとする。第三者認証制度の適用店舗については、営業時間短縮の要請を行わない場合もある。

※4 同居の家族のみの会食は、人数制限の対象としない。

※5 県立学校については、文部科学省の「学校における新型コロナウイルス感染症に関する衛生管理マニュアル」や県教育委員会独自の基準に基づき、市町村毎の感染状況等を踏まえ、休業等を判断するものとする。

新型コロナウイルスワクチン接種の状況及び3回目（追加）接種について

健康福祉部 地域保健課

I ワクチン接種の状況

《各年代の接種数（11月25日時点の確定数 医療従事者数を含む）》

年代	対象者数※	1回目接種数（%）	2回目接種数（%）	接種券発送日
65歳以上	約100,000人	89,426人（89.4%）	88,609人（88.6%）	4月20日
60歳～64歳	約20,000人	17,493人（87.5%）	17,332人（86.7%）	7月1日
55歳～59歳	約20,000人	17,039人（85.2%）	16,876人（84.4%）	7月15日
50歳～54歳	約24,000人	19,865人（82.8%）	19,599人（81.7%）	7月21日
45歳～49歳	約26,000人	21,313人（82.0%）	21,028人（80.9%）	8月2日
40歳～44歳	約21,000人	16,397人（78.1%）	16,083人（76.6%）	8月12日
30歳～39歳	約32,000人	24,743人（77.3%）	23,956人（74.9%）	8月23日
20歳～29歳	約29,000人	21,323人（73.5%）	20,457人（70.5%）	8月27日
16歳～19歳	約12,000人	9,009人（75.1%）	8,719人（72.7%）	8月4日
12歳～15歳	約11,000人	6,960人（63.3%）	6,694人（60.9%）	7月26日
合 計	約295,000人	243,568人（82.6%）	239,353人（81.1%）	

※対象者数については、令和3年4月1日時点の住民基本台帳に基づく人口を使用

新型コロナウイルスワクチン接種の状況及び3回目（追加）接種について

健康福祉部 地域保健課

参考：全国及び四国四県の接種状況（政府ＣＩＯポータルサイトより）

【全 国】（11月23日時点）

	人口(2021.1.1時点)	1回目接種数（接種率）※	2回目接種数（接種率）※
全国	126,645,025人	92,518,616人（73.05%）	90,571,005人（71.52%）

【四国四県】（11月23日時点）

	人口(2021.1.1時点)	1回目接種数（接種率）※	2回目接種数（接種率）※
徳島県	734,949人	526,970人（71.70%）	520,001人（70.75%）
香川県	973,896人	692,091人（71.06%）	677,369人（69.55%）
愛媛県	1,356,219人	985,209人（72.64%）	968,834人（71.44%）
高知県	701,167人	502,002人（71.60%）	493,781人（70.42%）

※接種数には医療従事者分は含まれていません

※国の接種率算出の考え方…【接種数】÷【2021年1月1日時点の住民基本台帳に基づく人口（12歳未満も含む）】

新型コロナウイルスワクチン接種の状況及び3回目（追加）接種について

健康福祉部 地域保健課

2 3回目（追加）の接種について

(1) 接種対象者

2回接種完了した全ての方（18歳以上※令和3年11月29日時点）で原則8か月以上経過した方

※ 地域の感染状況，クラスターの発生状況など非常に特殊な場合には，事前に厚生労働省と相談した上で，接種間隔6か月以上で接種した場合も予防接種法に基づく接種の扱いは変えない。

(2) 3回目の接種スケジュール（令和3年12月1日～）

区分	令和3年	令和4年								
	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
実施期間	令和4年2月28日までを延長 → 令和4年9月30日までとする									
1・2回目 接種	実施期間が終了するまでは、1・2回目の接種も並行して実施									
	【12歳以上】誕生日を迎え新たに対象年齢を迎える方や接種を希望するものの受けられていない方									
	【5歳～11歳】早ければ2月頃から接種が可能となる可能性がある 対象は約1万8千人									
3回目 接種 (18歳以上)	接種見込数 7,774人	16,040人	40,561人	50,797人	39,868人	39,161人	29,752人	4,000人	今後の接種状況による	
	医療従事者	高齢者		18歳～64歳						
	ファイザー社ワクチン	ファイザー社ワクチン・モデルナ社ワクチン（個別医療機関での接種も可能）								
	3月から、職域（学校等含む）での接種を開始予定									

新型コロナウイルスワクチン接種の状況及び3回目（追加）接種について

健康福祉部 地域保健課

(3) 接種券発送時期

予約等の混雑を防ぐため段階的に対象者へ郵送（詳細は次ページ参照）

・12月に接種時期を迎える方へは11月16日に接種券を発送済

(4) 接種券

接種券一体型予診票（詳細は6ページ参照）（1, 2回目は接種券（シール）を予診票に貼り付ける形式）

1, 2回目の接種は接種の有無や本人確認ができれば、例外として接種券がなくても接種可能であったが、3回目（追加）接種は、接種券で接種履歴等を確認することから、接種する際には接種券（一体型予診票）の持参が必須となる。

(5) 3回目（追加）接種の使用ワクチン

mRNAワクチン（ファイザー社又はモデルナ社）※ モデルナ社ワクチンは薬事承認後に使用開始予定

有効性・・・中和・IgG抗体価は交接種と同種接種で同等

安全性・・・1・2回目の副反応と同程度で、交接種と同種接種で差無

(6) 本市へのワクチン供給量見込

令和4年2～3月分は、ファイザー社とモデルナ社ワクチンが半々

種別	11月末在庫	11月17日供給分	12月供給分	1月供給分	計
ファイザー	18,720回分(16箱)	16,380回分(14箱)	32,760回分(28箱)	19,890回分(17箱)	87,750回分(75箱)
モデルナ	—	—	—	44,850回分(299箱)	44,850回分(299箱)

本市の2回目接種者数
分が供給される見込

配分済み

○ファイザー：12/13～ ○モデルナ：1/24～

全国の対象者	R3.12月	R4.1月	R4.2月	R4.3月	R4.4月	R4.5月	R4.6月
医療従事者等(約576万人)	104万人	200万人	183万人	89万人			
高齢者(約3,251万人)		61万人	1,160万人	1,624万人	313万人	58万人	35万人
一般(約4,479万人)		42万人	73万人	435万人	1,194万人	1,462万人	1,273万人
職域(約1,071万人)				168万人	500万人	155万人	248万人

新型コロナウイルスワクチン接種の状況及び3回目（追加）接種について

健康福祉部 地域保健課

3 3回目（追加）の接種券発送スケジュール

接種券		対象者	
発送日 (曜日)	配送予定日	2回接種者数	2回目接種時期
12月13日 (月)	12/15 (水) 12/16 (木) 12/17 (金)	約10,000人	5/1 ~ 5/31
1月7日 (金)	1/11 (火) 1/12 (水) 1/13 (木)	約6,000人	6/1 ~ 6/5
1月14日 (金)	1/17 (月) 1/18 (火) 1/19 (水)	約8,500人	6/6 ~ 6/12
1月21日 (金)	1/24 (月) 1/25 (火) 1/26 (水)	約10,500人	6/13 ~ 6/19
1月28日 (金)	1/31 (月) 2/1 (火) 2/2 (水)	約11,000人	6/20 ~ 6/26
2月4日 (金)	2/7 (月) 2/8 (火) 2/9 (水)	約11,000人	6/27 ~ 7/3

接種券		対象者	
発送日 (曜日)	配送予定日	2回接種者数	2回目接種時期
2月10日 (木)	2/14 (月) 2/15 (火) 2/16 (水)	約11,500人	7/4 ~ 7/10
2月18日 (金)	2/21 (月) 2/22 (火) 2/24 (木)	約14,000人	7/11 ~ 7/17
2月25日 (金)	2/28 (月) 3/1 (火) 3/2 (水)	約10,000人	7/18 ~ 7/24
3月4日 (金)	3/7 (月) 3/8 (火) 3/9 (水)	約11,500人	7/25 ~ 7/31
3月11日 (金)	3/14 (月) 3/15 (火) 3/16 (水)	約16,500人	8/1 ~ 8/7
			8/8 ~ 8/14
3月25日 (金)	3/28 (月) 3/29 (火) 3/30 (水)	約22,000人	8/15 ~ 8/21
			8/22 ~ 8/28

新型コロナウイルスワクチン接種の状況及び3回目（追加）接種について

接種券一体型予診票

新型コロナワクチン接種の予診票（追加接種用）

※太枠内にご記入またはチェック ☒を入れてください。

住民票に記載されている住所	高知 都 道 高知 区 町 村
本町5丁目1番45号	
フリガナ	コウチ イチロウ
氏 名	高知 一郎
生年月日 (西暦)	1 9 9 9 年 0 9 月 0 9 日生 (満 歳) ☐ 男 ☐ 女
診察前の体温	度 分

券 種	2 (口予診のみ)	3 回目
請求先	高知県高知市	392014
券 番 号	1234567890	
氏 名	高知 一郎	
233920141234567890		

質問事項	回答欄	医師記入欄
新型コロナワクチンの接種を受けたことがありますか。 接種日(1回目:2021年4月5日 2回目:2021年4月26日) 接種を受けたワクチン(1回目:ファイザー 2回目:ファイザー)	☐ はい ☐ いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか。	☐ はい ☐ いいえ	
『新型コロナワクチンの説明書』を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	☐ はい ☐ いいえ	
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病 名: ☐ 心臓病 ☐ 腎臓病 ☐ 肝臓病 ☐ 血液疾患 ☐ 血が止まりにくい病気 ☐ 免疫不全 ☐ 毛細血管漏出症候群 ☐ その他 () 治療内容: ☐ 血をサラサラにする薬() ☐ その他()	☐ はい ☐ いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名 ()	☐ はい ☐ いいえ	
今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状 ()	☐ はい ☐ いいえ	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 薬・食品など原因になったもの ()	☐ はい ☐ いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類 () 症状 ()	☐ はい ☐ いいえ	
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。	☐ はい ☐ いいえ	
2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類 () 受けた日 ()	☐ はい ☐ いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	☐ はい ☐ いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は (☐ 可能 ・ ☐ 見合わせる)	医師署名又は記名押印
	本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。	

医療機関 記入欄	0 時間外 (受付時間 :) 0 休日 0 小児(6歳未満) 0 予備① 0 予備②
----------	---

新型コロナワクチン接種希望書
医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(口接種を希望します ・口接種を希望しません)
この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。
このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。
接種者又は 年 月 日 保護者自署 (※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載) (※被接種者が18歳未満の場合は保護者自署、成年被接種者の場合は本人又は成年後見人自署)

ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日
シール貼付位置		実施場所
※枠に合わせてまっすぐに貼付してください (注)有効期限が切れているか確認	ml	医師名
		接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日
		2 0 2 年 月 日

予防接種済証

健康福祉部 地域保健課

〒780-8571

高知市本町5丁目1番45号

高知 一郎 様

※令和3年11月29日時点の様式



1234567890
19990909

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。

接種を受けるときは、
この用紙と予診票を忘れずにお持ちください。

この書面は、あなたが3回目のワクチン接種をした事実を
証明する大事な書面ですので、大切に保管してください。

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時接種)

Certificate of Vaccination for COVID-19

あなたの接種券番号: 1234567890

3回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	氏 名	高知 一郎
接種年月日		住 所	高知市本町5丁目1番45号
年 月 日		生年月日	1999年9月9日生
接種場所		高知県 高知市長	

新型コロナワクチン 1, 2回目接種記録

	1回目	2回目
接種年月日	2021年4月5日	2021年4月26日
メーカー	ファイザー	ファイザー
Lot No.	000000	000000
接種場所	000000病院	000000病院

※ *が印字された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって証明されます。