

タ イ ト ル	新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の 接種誤りについて
---------	------------------------------------------

い つ 実施日時・工期	令和4年7月21日（木）
ど こ で 会場・開催地等	市内医療機関
だ れ が 主催者・関係者	
な に を 事業内容など	15歳の追加接種（3回目接種）における使用ワクチンは、ファイザー社ワクチンのみであるところ、誤って武田/モデルナ社ワクチンを被接種者（15歳）1名に接種した。
な ぜ 目的・理由	ワクチンの対象年齢の確認不足
ど う し た 経緯・経過	<ul style="list-style-type: none"> ・当該医療機関では、該当者に対して翌日、翌々日、1週間後、1か月後に電話確認をし、体調の経過観察をする。 ・再発防止策として、医療機関において以下の対応を実施する。 <ol style="list-style-type: none"> ①予約時、年齢確認のダブルチェック実施 ②ワクチン担当者の設置 ③開院前、リーダーによる予約票の確認 ④接種前、氏名・生年月日・年齢・ ワクチン種類の復唱の徹底

金 額	
そ の 他	
問い合わせ先 担 当 課	課 名 和光市保健福祉部健康保険医療課 (新型コロナウイルスワクチン接種事業 プロジェクトチーム) 氏 名 細野 千恵 電 話 048-465-0311 (和光市保健センター内)