



新型コロナウイルスに関するお知らせ

変異ウイルス（デルタ株）が急増しています

全国的に感染力が強い変異ウイルスの感染者の増加が続いています。

7月8日、三重県内でもデルタ株（L452R）に感染した人が初めて確認されました。

三重県内の感染者のうちデルタ株に感染した人の割合は、7月18日から3週間足らずで5倍以上に増えています。

	7月18日	7月28日	8月4日
デルタ株感染者の割合	14.0%	51.0%	72.9%

感染者は、ワクチン接種の進んでいない50歳代以下の人が多い傾向にあります。

◆後遺症にも注意が必要です

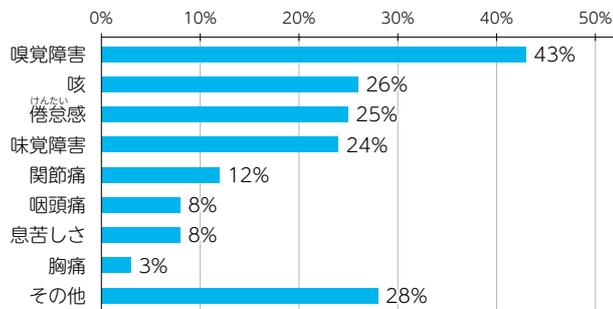
比較的若い世代の人は、感染時には重症化しなくても、回復後に後遺症という形で影響が残る場合があります。退院後にも症状がある人は、およそ40%で、年代別では30～50歳代の人が多くなっています。

「若いから」「持病がないから」と油断せず、しっかりと対策をとっていきましょう。

デルタ株は、昨年英国で確認されたアルファ株と比べて、1.5倍感染しやすい可能性があるとの報告もあるよ！

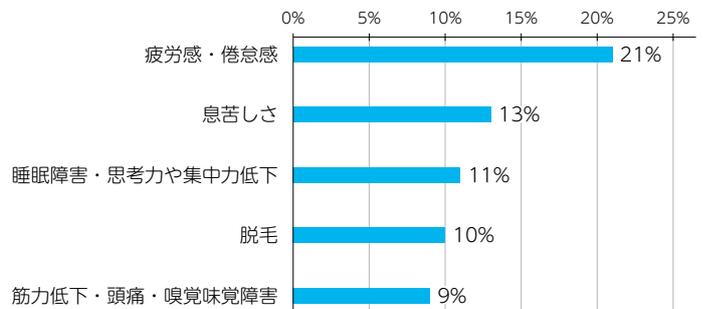


退院後の症状（県調査）



県調査・令和3年2月とりまとめのアンケート結果

診断後6カ月経過後の症状（国調査）



厚生労働省ホームページ・令和2年1月～令和3年2月調査

◆新しく注意することはあるの？

デルタ株も、感染方法は他の株と同じと考えられています。これまで実施してきた感染予防対策を、引き続き行っていきましょう。



ワクチン接種を終えた人も引き続き実施してください！

感染予防対策を徹底して、感染拡大防止を！

- ◎マスクの着用
- ◎人と人との距離の確保
- ◎手指消毒
- ◎混雑した場所への移動は避ける
- ◎大人数や長時間となる飲食は避ける



～発熱があるなど体調が悪い時は外出を避け、早めにかかりつけ医などに相談しましょう～

接種証明書「ワクチンパスポート」

接種証明書「ワクチンパスポート」は、海外渡航の際に利用することを想定されたもので、接種したワクチンの種類、接種日、接種国などが日本語と英語で併記されます。

【対象者】

伊賀市が発行した接種券を利用して接種を受けた人

【申請方法】

郵送または持参

【必要書類】

- ①申請書
 - ②旅券（パスポート）
 - ③接種済証または接種記録書
 - ④接種券番号のわかるもの
（使用後のクーポン券 ※お持ちであれば）
 - ⑤本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証など）
 - ⑥返信用封筒
（84円切手を貼付し、送付先を記入したもの）
- ※本人以外が代理申請される場合は委任状と代理者の本人確認書類が必要です。
※郵送の場合は、②③④⑤は写しを同封してください。

【交付方法】

郵送

- ※交付には1週間程度かかります。
※接種済証を紛失した場合は、時間がかかることがあります。

【申請先・問い合わせ】

ワクチン接種推進課
☎ 41-1550 FAX 22-9694



【ワクチン接種に関わる問い合わせ】

伊賀市新型コロナワクチン専用コールセンター
☎ 0120-849-064
受付時間 月曜日から土曜日、
午前8時30分～午後5時
※通話による問い合わせが困難な人はファックスでお受けします。
FAX 22-9694（ワクチン接種推進課）

◆外国語での問い合わせ

- ポルトガル語 ☎ 0120-257-863
 - スペイン語 ☎ 0120-257-864
- 受付時間 月・水・土曜日
午前8時30分～午後5時

◆伊賀市 LINE 公式アカウント

○検索ID [igacity]



新型コロナウイルスワクチン接種の情報

現在、市では各医療機関での個別接種を進めています。クーポン券に同封の個別接種医療機関一覧を確認して予約してください。

※国からのワクチン供給数により、予約受付が一旦中断することがありますが、希望者は必ず接種できますので、再開するまでお待ちください。予約状況は市ホームページで随時お知らせします。



※集団接種については、決定次第、市ホームページでお知らせします。



◆接種が済んだ人へ

接種済証は大切に保管してください。

接種後、クーポン券の右側にワクチンの情報が記載され返却されるのが、接種済証です。ワクチンを接種したことの証明になりますので、大切に保管してください。

※接種済証を紛失した場合は、接種した医療機関にご相談ください。

接種済証

接種券		診察したか接種できない場合		新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19	
券種	1 ワクチン接種 1	回目	券種	1	予防のみ
請求先			請求先		
診療所			診療所		
氏名			氏名		
券種	2 ワクチン接種 2	回目	券種	1	予防のみ
請求先			請求先		
診療所			診療所		
氏名			氏名		
				1回目	
				接種年月日	メーカー/Lot No.
				年	(シール貼付け)
				月	
				日	
				接種場所	
				2回目	
				接種年月日	メーカー/Lot No.
				年	(シール貼付け)
				月	
				日	
				接種場所	
				氏名	
				住所	
				生年月日	

クーポン券（接種券）

コロナ差別に関する人権相談窓口



一人で悩まないで大丈夫。
一緒に考えましょう。



【問い合わせ】

- 津地方法務局伊賀支局 ☎ 0570-003-110
- 人権政策課 ☎ 22-9683 FAX 22-9684
- ✉ jinken-danjo@city.iga.lg.jp