

4 川健新第 4 2 8 号

令和 4 年 8 月 3 日

各障害者支援施設 施設長様
各共同生活援助事業所 管理者様
各日中活動系・訓練系・
就労系サービス事業所 管理者様

川崎市健康福祉局保健医療政策部
新型コロナウイルスワクチン調整室担当課長

新型コロナウイルスワクチン追加接種（4 回目接種）に係る
報告書の提出について（依頼）

日頃から、本市の新型コロナウイルス感染症対策に御理解いただき、厚く
御礼申し上げます。

さて、市内各事業所におけるワクチン接種者の人数を把握するため、接種
実績の御報告をいただきたく存じます。つきましては、別紙「新型コロナウ
イルスワクチン追加接種（4 回目）報告書」に入力の上、次のメールアドレス
宛て御提出くださいますようお願いいたします。

1 提出先メールアドレス

40vaccine@city.kawasaki.jp

2 報告の対象

貴施設入所者、貴事業所利用者
従事者については報告不要

（巡回接種担当）

電 話 0 4 4 - 2 0 0 - 1 0 8 9

FAX 0 4 4 - 2 0 0 - 1 0 6 5

E-mail 40vaccine@city.kawasaki.jp