

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

茂原市長 宛

申請者 ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

## ※オミクロン株対応ワクチンの接種について

## ○令和5年5月7日まで（令和4年秋開始接種）

1・2回接種（初回接種）が完了した方のうち、前回接種から3か月以上経過した方が対象となり、1回の接種が可能です。

## ○令和5年5月8日から8月末まで（令和5年春開始接種）

基礎疾患を有する方については、1回の接種が可能です。

（※令和5年5月7日までに1回接種している場合は、2回目として接種が可能です。）

申請する接種券	<input type="checkbox"/> 1・2回目	<input type="checkbox"/> 3回目	<input type="checkbox"/> 4回目	<input type="checkbox"/> 5回目
---------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

被接種者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の 住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ ）		

（裏面につづく）

<p><b>前回接種状況</b></p> <p>※直近の接種内容を記入してください。</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書の写しを添付される方は、本欄は記入不要です。</p> <p><u>なお、転入者については、記載の有無に関わらず、接種済証・接種記録書・接種証明書のいずれかの写しを必ず添付してください。</u></p>	<p>①<b>接種回数</b>：未・済（ _____ 回目接種）</p> <p>②<b>接種日</b>：（ _____ 年 _____ 月 _____ 日）</p> <p>③<b>種類</b>：<input type="checkbox"/>小児用ファイザー（従来型）  <input type="checkbox"/>小児用ファイザー（オミクロン株対応）  <input type="checkbox"/>乳幼児ファイザー  <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p>
<p>令和5年度春開始接種の対象となる理由</p> <p>※右記のいずれかの理由に該当するものがない場合、令和5年度春開始接種の対象となりません。</p>	<p>以下の病気や状態で、通院／入院している。</p> <p>※以下のうち、該当するものにチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/>慢性呼吸器疾患  <input type="checkbox"/>慢性心疾患  <input type="checkbox"/>慢性腎疾患  <input type="checkbox"/>神経疾患・神経筋疾患  <input type="checkbox"/>血液疾患  <input type="checkbox"/>糖尿病・代謝性疾患  <input type="checkbox"/>悪性腫瘍  <input type="checkbox"/>関節リウマチ・膠原病  <input type="checkbox"/>内分泌疾患  <input type="checkbox"/>消化器疾患・肝疾患等  <input type="checkbox"/>先天性免疫不全症候群、HIV感染症、その他の疾患や治療に伴う免疫抑制状態  <input type="checkbox"/>その他の小児領域の疾患（高度肥満、早産児、医療的ケア児、施設入所や長期入院の児、摂食障害）</p>

**【職員記入欄】**

受付（確認書類）		作成	確認	交付		実績登録
	接種済証の写し				郵送	
	接種記録書の写し				窓口	
	接種証明書の写し					