

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和5年秋開始接種用】

※令和5年秋開始接種は、2～6回目接種を受けてから3か月以上経過した5歳以上の方及び3回目接種を受けてから3か月以上経過した生後6か月以上4歳以下の方が対象です。

令和 年 月 日

浦安市長 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（ ）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

（下記①・②をよくお読みの上、にチェックしてください。）

- ① 新接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム（以下「VRS」という。）上において、浦安市が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により、被接種者の以前にお住いの市町村における接種記録を確認します。
- ② 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

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
	マイナンバー		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		

（裏面につづく）

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（ _____ ）
<p>【    】回目接種状況</p> <p>※前回の接種回数（2～6）を数字で記入してください。</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は<b>記入不要</b>です。</p> <p>※再発行の方は<b>記入不要</b>です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	<p>① 最終接種日： _____ 回目      年      月      日</p> <p>② ワクチン種類：<input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用／従来型）  <input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用／オミクロン株対応2価）  <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用／従来型）  <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用／オミクロン株対応2価）  <input type="checkbox"/>ファイザー（生後6か月～4歳用）  <input type="checkbox"/>モデルナ（従来型）  <input type="checkbox"/>モデルナ（オミクロン株対応2価）  <input type="checkbox"/>武田（ノババックス）  <input type="checkbox"/>アストラゼネカ  <input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）</p> <p>③ 接種の方法（当てはまるものにチェック）：  <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種          （接種券を送ってきた市町村名： _____ ）  <input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）（※2）</p> <p style="text-align: center;">※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。</p>

※1 精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳を所持している方については、通院又は入院をしていない場合も、基礎疾患のある方に該当します。

※2 「接種の方法」の「その他」には以下の方法が当てはまります。

- ・海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業での接種
- ・在日米軍による接種
- ・製薬メーカーによる治験等としての接種
- ・海外での接種
- ・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種