

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

米原市長様

(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()

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

用途		□1回目接種用 □2回目接種用 □3回目接種用 □4回目接種用 □5回目接種用	
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	(西暦・和暦どちらでも可) _____ 年 _____ 月 _____ 日	
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 _____ <input type="checkbox"/> 本庁舎窓口交付 <input type="checkbox"/> 集団接種会場交付
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()	

申請理由が転入の方は裏面に接種状況の記入をお願いします。

接種状況が分かるもの(接種済証、接種記録書、接種証明書)をお持ちの方は、写しの添付をお願いします。

この場合、裏面は記入不要です。

(裏面につづく)

<p>接種状況が、未接種の方 ➡</p>	<p>①接種券の状況 <input type="checkbox"/>接種券を送ってきた市町村名: _____)</p>
<p>接種状況が上記の方以外 ➡</p> <p>【 】回目の接種状況 ※1～4回目接種のうち最後に接種した回数を記入してください。</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は記入不要です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。 ※再発行の方は記入不要です。</p>	<p>①接種日: _____ 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） <input type="checkbox"/>モデルナ <input type="checkbox"/>武田（ノバボックス） <input type="checkbox"/>アストラゼネカ</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: _____)</p> <p>※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> <p><input type="checkbox"/>その他(具体的に: _____)(※)</p>

※「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

海外で、日本で承認されたワクチン種類での接種をされている場合、接種の状況が分かるものの写しを添付してください。

<日本で承認されたワクチン>

ファイザー社製「コミナティ筋注」「コミナティ筋注5～11歳用」

モデルナ社製「スパイクボックス筋注」

アストラゼネカ社製「バキサゼブリア筋注」・「コビシールド」

武田社(ノバボックス)製「ヌバキソビッド筋注」・「コボボックス」

ヤンセンファーマ社製(J&J)「ジェコビデン筋注」