

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【オミクロン株対応ワクチン接種用】

※オミクロン株対応ワクチン接種は、2～4回目接種を受けてから3か月以上経過した方が対象です。

令和 年 月 日

土岐市長宛

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（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された3～5回目接種用の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。

|                  |                                     |                                     |       |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 被<br>接<br>種<br>者 | <small>ふりがな</small><br>氏名           | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ |       |
|                  | 住民票に記載の住所                           | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | 〒     |
|                  | 生年月日                                |                                     | 年 月 日 |
| 送付先住所            | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ |                                     |       |

(裏面につづく)

|  |   |
|--|---|
| <p>申請理由</p>  | <p><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</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p>   |
| <p><b>【    】</b>回目接種状況</p> <p>※2～4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<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<br/> <input type="checkbox"/>武田（ノババックス） <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種<br/> （接種券を送ってきた市町村名： _____ ）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）（※2）</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> |

※「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