

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加接種（3回目接種）用】

※2回目の接種を受けてから原則8か月以上経過していない方は、追加接種（3回目接種）用の接種券発行申請をすることができません。

令和 年 月 日

猪名川町長 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、猪名川町が個人情報（氏名・生年月日・性別）により、対象者の接種記録を確認することに同意します。
- ② 転出元で発行された追加接種（3回目接種）用の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 | <small>ふりがな</small> 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 | | |

（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（ _____ ） | |
| 接種状況 ※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 <u>記入不要</u> です。 ※再発行の方は <u>記入不要</u> です。 ※分かる範囲で記入してください。 | 1回目 | ①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ②ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input type="checkbox"/> 市区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区町村名： _____ ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____ ） ※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「市区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。 |
| | 2回目 | ①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ②ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input type="checkbox"/> 市区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区町村名： _____ ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____ ） ※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「市区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。 |

<添付書類>

○1回目・2回目の接種を証明する書類（予防接種済証、接種記録書、接種証明書等）をお持ちの場合
お持ちの書類の写しを添付してください。なお、以下の方法で接種を受けた方は添付が必須です。

※接種履歴が分からない場合は、接種券の発行ができない場合がございます。

- ・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としての接種 ・海外での接種
- ・上記の他、市区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

○送付先氏名及び送付先住所が成年後見人、保佐人、補助人、任意後見人の場合

・成年後見登記制度に基づく登記事項証明書（の写し）等、被接種者との関係、送付先氏名、送付先住所が確認できる書類

| | | |
|------|---|------------|
| 町記入欄 | <input type="checkbox"/> 窓口受付 <input type="checkbox"/> 郵送受付 | 処理日： _____ |
|------|---|------------|