接種券一体型予診票発行申請書（新型コロナウイルス感染症）追加接種（３回目接種）

市役所処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 券番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | リスト入力 |  |

**すべての年代の方**は、２回目接種からの接種間隔が**６か月になりました。**

令和 　年 　月 　 日

別府市長　宛

申請者

〒

住所

　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　被接種者との続柄　　□本人 　□同一世帯

□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、別府市が他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により、被接種者の以前にお住まいの市区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 |  | □申請者  と同じ |  | 性別 | □男　　□女 |
| 住民票に  記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒 | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　　日 | | | |
| 接種区分 | □医療従事者　　 □高齢者施設入居者・従事者  □65歳以上の高齢者 □64歳以下の方 | | | |
| 送付先住所 | | □申請者  と同じ | 〒 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | □接種券が届かない　□接種券の紛失・破損　□転入  □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  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **※再発行の方は記入不要です。**  **※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。**  ※分かる範囲で記入ください。 | **【１回目】**   1. 接種日：　　　　年　　　月　　　日 2. ワクチン種類：□ファイザー　□武田/モデルナ   　　　　　　　□アストラゼネカ　□その他（　　　　　　　　　　）  ③接種の方法（当てはまるものにチェック）：  　□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：　　　　　　　　　　　）  　□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　海外で接種した方（国名：　　　　　　　　　　　　　）  　※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 |
| **【２回目】**   1. 接種日：　　　　年　　　月　　　日   ② ワクチン種類：□ファイザー　□武田/モデルナ  　 □アストラゼネカ　□その他（　　　　　　　　　　）  ③接種の方法（当てはまるものにチェック）：  　□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：　　　　　　　　　　　）  　□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　海外で接種した方（国名：　　　　　　　　　　　　　）  　※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 |

※「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療としての接種

　　・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