

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症予防接種）

令和 年 月 日

ひたちなか市長 殿

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号（日中つながる番号をご記入ください） _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他
（被接種者との続柄： _____）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

（下記をよくお読みの上、にチェックしてください。）

- ① 接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム上において、ひたちなか市が個人番号（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未使用の接種券がお手元にある場合は、申請時に提出するか、廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者	
	氏名	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）		年 月 日（ 歳）
	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 3回目接種済	
	申請種別	<input type="checkbox"/> 1～2回目用接種券 <input type="checkbox"/> 3回目用接種券	
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
申請理由	<input type="checkbox"/> 前倒し接種対象（勤務施設： _____ 接種日： _____ 接種場所： _____） <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> ひたちなか市で発行された接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 予診のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		

（裏面に続く）



※必要事項の記載がない場合、接種券が発行できないことがあります。

<p>(3回目用接種券の発行申請の方) 1～2回目の接種状況</p> <p>※接種記録の写しを提出される方は<u>記入不要</u>です。</p> <p>※ひたちなか市から新型コロナワクチンの3回目接種券を発行されたことがある方は<u>記入不要</u>です。</p>	1回目	<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 <input type="checkbox"/>武田/モデルナ <input type="checkbox"/>アストラゼネカ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 (_____)</p> <p>③接種の方法：</p> <p><input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関，職域会場での接種 (接種券の発行元の市区町村名： _____)</p> <p><input type="checkbox"/>その他(具体的に： _____)</p>
	2回目	<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 <input type="checkbox"/>武田/モデルナ <input type="checkbox"/>アストラゼネカ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 (_____)</p> <p>③接種の方法：</p> <p><input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関，職域会場での接種 (接種券の発行元の市区町村名： _____)</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

* 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>申請時の必要書類</p> <p>① 記入済の申請書</p> <p>② 申請者の本人確認書類 (被接種者本人や同一世帯員以外による申請で，窓口交付や送付先変更希望の場合，被接種者の本人確認書類も必要)</p> <p>③ (転入者の場合) 転出元の自治体から発行された，未使用の接種券 (ない場合は持参不要)</p> <p>④ 接種記録の写し</p>	<p>※①③④は，申請時に回収いたします。</p>
--	---------------------------

市：記入欄 (受付日： _____) (受付者： _____) (確認者： _____)

- 申請者の本人確認書類
- (窓口交付や送付先変更希望の場合) 被接種者の本人確認書類
- 接種券を重複使用しないよう説明 (1～2回目接種券の場合) 接種済証に1回目記録の写し (不要・済み)
- (3回目接種券は) 2回目接種日から約 7～8か月経過してからの発行となることを説明