

【新型コロナワクチン】
接種券発行申請書兼送付先変更依頼書
【1・2・3・4・5・6・7回目、令和5年秋開始接種用】

年 月 日

美作市長殿

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。

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
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 ()	

※ 接種券は原則として住民票所在地に送付します。住民票所在地以外への送付を希望する場合は、下記にご記入し、申請者と被接種者の本人確認書類（保険証、運転免許証等）の写しを添付してください。

送付先	宛名 (<small>ふりがな</small> 氏名)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	変更送付先住所	〒 _____	
変更理由		<input type="checkbox"/> 高齢のため親族宅へ送付希望 <input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> 建て替え中 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 遠隔地への下宿 <input type="checkbox"/> 里帰り出産 <input type="checkbox"/> その他 ()	

（裏面につづく）

接種状況	□未接種である（一度も新型コロナワクチンを接種していない）	
	※分かる範囲で記入してください。 前回接種	①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ②ワクチン種類：□ファイザー（12歳以上用） □武田/モデルナ □武田（ノババックス） ③接種の方法（当てはまるものにチェック）： □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： _____) □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。

※「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

1 窓口申請	美作保健センター 健康政策課 新型コロナワクチン係窓口まで、 ①接種券発行申請書兼送付先変更依頼書 ②本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）をご提出ください。
2 郵送申請	美作保健センター 健康政策課 新型コロナワクチン係まで、 ①接種券発行申請書兼送付先変更依頼書 ②本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）の写しをご提出ください。 （住所：〒707-0014 岡山県美作市北山390-2）
3 代理申請	本人申請時と必要書類が異なります。 美作保健センター 健康政策課 新型コロナワクチン係まで、 お問い合わせください。 （電話：0868-73-0190）