

# 接種券発行申請書 (新型コロナウイルス感染症) 【追加接種用】

※前回の接種日から原則3カ月以上経過していない方は、追加接種(3~5回目接種)用の接種券を発行できません。

うるま市長 殿 申請日 令和 年 月 日

(□に✓チェックください) ふりがな \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

3回目申請  
 4回目申請  
 5回目申請

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。(□に✓チェックください)

- 接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム(VRS)上において、うるま市が個人番号(マイナンバー)または他個人情報(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町村における接種記録を確認します。
- 前住所地で発行された追加接種(3~5回目接種)用の接種券がお手元にある場合は、破棄してください。

〈被接種者〉	ふりがな				
<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	氏名				
<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	住所				
生年月日		年	月	日	
送付先住所					
前回接種時に住民票のある自治体		都府	道県	市区町村	
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 予診のみで使用 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
接種状況 ※写し添付	<input type="checkbox"/> 接種済証 <input type="checkbox"/> 接種記録書 <input type="checkbox"/> 接種証明書 <input type="checkbox"/> 再発行のため不要 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※ 接種状況を示すものがない場合は、裏面をご記入ください				

【担当確認欄】 券番号 【 】

- 被接種者情報、申請者情報の確認 (申請者と被接種者が同じ場合、免許証等で確認)
- 接種歴確認書類の添付 または 接種状況の記入
- 接種歴確認 前回： 済証等の有無： ( )
- 発行処理 (日付： )  3カ月経過確認・発送 (日付： )

氏名

接種 状 況	<b>【前回接種日】</b>
	① 接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ② ワクチンの種類： <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 <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ③ 接種の方法（当てはまるものにチェック） <input type="checkbox"/> 市町村の接種会場や医療機関、職域会場、広域接種会場での接種 （接種券を送ってきた市町村名： _____ ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____ ） ※接種方法の「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、広域接種会場に当てはまらない接種

※ 接種済証、接種記録書、接種証明書等の接種履歴を確認できるものを提出される方は裏面の記入は不要です。

**※ 接種券が届かない方は前回接種の履歴が分かる書類（接種済証、接種記録書、接種証明書等）の写しの提出をお願い致します。**

初回接種(1~2回目)後、接種可能な時期（3か月以上）が近づきましたら接種券を郵送します。追加接種に必要な接種間隔（3か月）を経過していなければ申請から発送までの期間が空きます。