

※複数人分の申請をする場合には、コピーして使用してください。市公式ホームページからダウンロードすることもできます。

## 新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

福津市長 宛

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

申請日		令和 年 月 日	
申請者	住所	〒 -	
	ふりがな		
	氏名		
	被接種者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> 入院/入所中施設等の職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	電話番号	- -	
被接種者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒811- 福津市
	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	T・S・H・R 年 月 日	
	接種履歴	<input type="checkbox"/> 無(未接種) <input type="checkbox"/> 有(前回接種: 回目、令和 年 月 日)	
	※転入者のみ	マイナンバー	
	前住所地	都・道 府・県	市・区 町・村
申請理由 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 市外からの転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 予診で見合わせになった <input type="checkbox"/> 送付先変更(送付先への記入及び居住等を証明する書類の添付が必要) <input type="checkbox"/> 令和5年度春開始接種対象者(医療従事者、介護従事者、基礎疾患を有する者) <input type="checkbox"/> 先行交付が必要なため(予約済など) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
請求する接種券	<input type="checkbox"/> 1・2・3回目接種券(6ヵ月~4歳) <input type="checkbox"/> 1・2回目接種券(5歳以上) <input type="checkbox"/> 3回目接種券 <input type="checkbox"/> 4回目接種券 <input type="checkbox"/> 5回目接種券 <input type="checkbox"/> 6回目接種券 <input type="checkbox"/> 7回目接種券 ※原則、接種対象時期以降に郵送します		
送付先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(送付先住所が記載されている本人確認書類等の写しの添付が必要) <input type="checkbox"/> 被接種者と同じ <input type="checkbox"/> その他の住所(以下に記入※居住等を証明する書類の提出が必要) 〒 -		

【申請方法】 この申請書に、次の①~③を添付して、郵送または窓口で申請してください。

- ①申請者の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカードなど)の写し
- ②被接種者の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカードなど)の写し(代理申請の場合のみ)
- ③接種を証明する書類の写し(紛失した人はご相談ください)

【申請先】 〒811-3293 福津市中央1-1-1 新型コロナウイルスワクチン接種対策室

※市記入欄  
窓口渡し済 ( / ) VRS 確認済 接種券番号 ( )

#### 重症化リスクの高い基礎疾患の例

- ・慢性の呼吸器の病気
- ・慢性の心臓病（高血圧を含む）
- ・慢性の腎臓病
- ・慢性の肝臓病（肝硬変等）
- ・インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病
- ・血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く）
- ・免疫の機能が低下する病気（治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む）
- ・ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている
- ・免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- ・神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障がい等）
- ・染色体異常
- ・重症心身障がい（重度の肢体不自由と重度の知的障がいとが重複した状態）
- ・睡眠時無呼吸症候群
- ・重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障がい者保健福祉手帳を所持している、又は自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障がい（療育手帳を所持している場合）
- ・基準（BMI が 30 以上）を満たす肥満の方
- ・新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師に認められた

#### 小児の重症化リスクの高い基礎疾患の例

- ・慢性呼吸器疾患
  - ・慢性心疾患
  - ・慢性腎疾患
  - ・神経疾患・神経筋疾患
  - ・血液疾患
  - ・糖尿病・代謝性疾患
  - ・悪性腫瘍
  - ・関節リウマチ・膠原病
  - ・内分泌疾患
  - ・消化器疾患・肝疾患等
  - ・先天性免疫不全症候群、HIV 感染症、その他の疾患や治療に伴う免疫抑制状態
  - ・その他の小児領域の疾患等
- 高度肥満、早産児、医療的ケア児、施設入所や長期入院の児、摂食障害