

# 新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

(令和4年10月現在)

台東区長 殿

必須

申請日:令和 4年 10月 26日

必要な接種券の種別 (いずれかの□に☑) ※接種券は接種可能となる月の前月に送付します

<input type="checkbox"/> オミクロン株対応ワクチン接種用 ※1人1回の接種です。	<input type="checkbox"/> 初回(1・2回目)接種用	<input type="checkbox"/> 乳・幼児接種用	<input checked="" type="checkbox"/> 3回目(小児)接種用
初回(1・2回目)接種が済んでおり、前回接種から3か月以上経過した12歳以上の方	5歳以上の方	生後6か月～4歳以下の方	2回目の接種を受けてから所定期間経過した満5歳以上11歳以下の方

<input type="checkbox"/> 接種券なしで既に従来株ワクチンを接種された方(接種機関に提出用)	回目分
---	-----

下記に同意の上、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、台東区が個人番号(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、対象者の接種記録を確認することに同意します。
- ②前住所地等で発行された接種券がお手元にある場合は添付ください。

必ず前回接種した記録(接種済証、接種記録書、接種証明書)が分かるものの写しを添付してください。

※接種歴が分からない場合は、接種券の発行ができない場合がございます。

申請者		対象者			
カナ	タイトウ ハナヨ	カナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	タイトウ アサガオ	
氏名	台東 花代	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	台東 あさがお	
住所	〒110-0015 台東区東上野4-22-8	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	
連絡先	●●●●●●●●●●●●●●●●	生年月日	西暦・和暦(T・S・H) 2014年 3月 15日		
		満年齢	満 8 歳	1歳未満の場合	か月
対象者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他( )	連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		

申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入(転入日:2022年 10月 26日) 前の接種券が発行された自治体名:( 東京 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県 城北 <input checked="" type="checkbox"/> 市区町村) <input type="checkbox"/> 区内転居(転居日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の予診のみシールを使用したため <input type="checkbox"/> その他( )				
------	---	--	--	--	--

ワクチン接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種	ワクチンの接種状況を記載のうえ、接種記録が分かるものを添付してください。			
	接種日	ワクチンの種類			
	初回(1回目)	2022年3月26日	<input checked="" 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"/> 武田(ノババックス)		
	初回(2回目)	2022年4月16日	<input checked="" 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"/> 武田(ノババックス)		
	3回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> 武田(ノババックス)		
4回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ			

接種されている方は、接種済証、接種記録書、接種証明書のいずれかの写しを必ず添付してください。

※接種歴が分からない場合は、接種券の発行ができない場合がございます。

事務処理	添付書類	(本人確認書類( )・接種済証等の写し(有・無)・その他( ))
	<input type="checkbox"/> 受付⇒ <input type="checkbox"/> 記載事項確認⇒ <input type="checkbox"/> 添付書類⇒ <input type="checkbox"/> 住登・保健台帳確認⇒ <input type="checkbox"/> 印字⇒ <input type="checkbox"/> 接種記録確認⇒ <input type="checkbox"/> 発送( / )	
	<input type="checkbox"/> 窓口交付( / )	