

# 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

## 【令和5年春開始接種】（5～17歳申請用）

※基礎疾患がある5歳以上18歳未満の方で、令和5年春開始の新型コロナワクチン接種を希望する場合は、本申請書を用いて申請を行ってください。

※申請があった場合は、令和5年5月から順次、住所地へ接種券の郵送を行います。

詳しい送付日程は、能代市ホームページをご覧ください。

※予診を行う医療機関からの依頼に応じて、「令和5年春開始接種の対象者となる理由」の記載内容等を医療機関へ情報提供する場合があります。

令和 年 月 日

能代市長 宛

申請者 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（ ）

被接種者	ふりがな 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"/> 5歳以上18歳未満だが、基礎疾患がある等の理由で、令和5年春開始接種を希望している <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（ ）		

※裏面の記載が無い場合、令和5年春開始接種に使用する接種券を発行できません。

（裏面につづく）

<p>令和5年春開始接種の対象者となる理由  <u>※右記に該当しない場合、接種券は発行しません。</u></p>	<p><input type="checkbox"/> 5歳以上18歳未満であるが、<u>基礎疾患があり、通院／入院している</u>  ※下記の疾患のうち、該当するものにチェックしてください。</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患      <input type="checkbox"/> 慢性心疾患      <input type="checkbox"/> 慢性腎疾患  <input type="checkbox"/> 神経疾患・神経筋疾患      <input type="checkbox"/> 血液疾患      <input type="checkbox"/> 糖尿病・代謝性疾患  <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍      <input type="checkbox"/> 関節リウマチ・膠原病  <input type="checkbox"/> 内分泌疾患      <input type="checkbox"/> 消化器疾患・肝疾患等  <input type="checkbox"/> 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  <input type="checkbox"/> その他の小児領域の疾患（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）  <input type="checkbox"/> 5歳以上18歳未満であるが、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  （重症化リスクが高いと認められた事由： ） ) </p>
<p>前回の接種状況</p>	<p>①接種日：<u>                年        月        日</u></p> <p>②ワクチン種類：</p> <p><input type="checkbox"/> ファイザー社製オミクロン株対応ワクチン（12歳以上）  <input type="checkbox"/> ファイザー社製従来型ワクチン（12歳以上）  <input type="checkbox"/> ファイザー社製従来型ワクチン（5～11歳）  <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ社製オミクロン株対応ワクチン  <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ社製従来型ワクチン  <input type="checkbox"/> 武田（ノババックス）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/> 市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券を送ってきた市町村名： ） )</p> <p><input type="checkbox"/> その他（具体的に： ） (※1)</p> <p>※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>

※1 「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、職域会場での接種に当てはまらない接種