接種券（ 新規・再 ）発行兼送付先住所変更申請書

【新型コロナウイルスワクチン関係】

令和　　年　　月　　日

三鷹市長宛

下記のとおり、接種券の発行・送付先住所の変更を申請します。

※申請者が成年後見人（保佐人・補助人・任意後見人を含む）の場合、**登記事項証明書の写し**が必要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申  請者 |  |  | | | |
| 住民票上の  住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | 被接種者  との続柄 | □本人　　□代理人（　　　　　　　　　 ）  ※代理人による申請には、原則**委任状**が必要です。 |
| ②被接種者 |  | □①と  同じ |  | | |
| 住民票上の  住所 | □①と  同じ | 〒 | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日　　　（　　　　　　歳） | | | |
| ③発行書類 | | □1・2回目用接種券（５歳以上） 　　 □３回目用接種券（12歳以上）  □４回目用接種券（60歳以上または18～59歳で基礎疾患等のある方） | | | |
| ④申請理由  (該当のものに☑をしてください。) | | 新規 | □他市で接種を受けた後に転入した　□海外で接種を受けた  □国が定める基礎疾患等に該当　□重症化リスクが高いと医師に認められた  □その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | |
| 再発行 | □紛失等　□予診のみで使用した　□その他（ 　　　　　　　　　　 　） | | |
| ⑤接種状況  (住所は市区町村名  のみご記入ください。  海外の場合は国名をご記入ください。) | | □未接種  □１回目　接種年月日　　　　年 　　　月　　　　日　ワクチンメーカー（　　　　　　　）  　接種時住所（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □２回目　接種年月日　　　　年 　　　月　　　　日　ワクチンメーカー（　　　　　　　）  　接種時住所（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □３回目　接種年月日　　　　年 　　　月　　　　日　ワクチンメーカー（　　　　　　　）  　接種時住所（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ⑥送付先住所 | | □②と  同じ | □ ②以外 （⑦に挙げる理由がある場合のみ） | | |
| 〒 | | |
| ⑦送付先変更理由 | | □入院・入所　　□里帰り出産　　□単身赴任　　□学業等による下宿  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| □成年後見人等へ送付 ⇒ 次回以降の送付先（□⑥の住所　□②の住所） | | | |

【三鷹市処理欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人確認書類 | | | | | | □運転免許証　　□健康保険証　　　□マイナンバーカード　 □その他（　　 　　　　 ） | | | | | | | | |
| 代理権確認 | | | | | | □委任状　　　　□住記(親権者）　 □登記事項証明書　　 □その他（　　 　　　 　） | | | | | | | | |
| 接種券番号 | | | | | | | | | | | VRS確認 | カルテ入力 | MRSO登録 | 発送 |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |