住所地外接種届【新型コロナウイルス感染症】

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 |

三鷹市長宛

三鷹市において予防接種を受けたいので、下記のとおり提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 |  |  | | | | | | | 電話  番号 | | （　　　　　） | | | |
|  | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | | | 続柄 | | □本人  □代理人（　　　　　　　　　 ） | | | |
| 被接種者 |  | □申請者  と同じ | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 住民票上の住所 | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | | | |
| 居住先  の住所 | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令　／　西暦　　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | | | |
| 用 途 | | ①初回接種（6か月以上）[□１回目　□２回目　□３回目（6か月-4歳）のみ]  ②追加接種（5-11歳）  オミクロン株対応ワクチンを過去に受けたことがある  □ある→③へ　　□ない　[□３回目　□４回目]  ③春開始接種（5歳以上）※　[□３回目　□４回目　□５回目　□６回目] | | | | | | | | | | | | |
| ※64歳以下の方は下記該当するものにチェックしてください。  □基礎疾患等を有する方（5-64歳）　□医療従事者・高齢者・障がい者施設等の方 | | | | | | | | | | | | |
| 接種券番号 | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| 接種状況 | | □未接種　□接種あり  前回接種日　　　　　年　　　月　　　日 ワクチンメーカー（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 届出理由 | | □単身赴任者　　　　□遠隔地へ下宿中の学生　　　　□里帰り出産による帰省等  □その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 送付先住所 | | □被接種者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | | | |

※住所地で発行された接種券（今回の接種で使用するもの）の写しを添付してください。

【三鷹市処理欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接種券（写） | 管理簿入力 | MRSO登録 | 発送 |
|  |  |  |  |