

65歳未満の基礎疾患がある人の 優先接種申込について

牧之原市では、現在、高齢者へのワクチン接種を行っています。国の定める接種順位に基づき、高齢者に引き続き、基礎疾患があり接種を希望する人に、接種券を送付します。
*コロナワクチン接種対象者＝接種当日の年齢が12歳以上の人



接種を希望する人は申込手続きが必要です。診断書などの証明書は必要ありません。

[申込期限]

令和3(2021)年 **7月9日** **金** まで

*期限後も受付は可能ですが、その場合の接種券は、随時発送します。

[申込方法]

■郵送または直接提出

[宛先] 〒421-0422 牧之原市静波991番地1
牧之原市総合健康福祉センターさざんか内 健康推進課

■以下の施設に設置されている申請書回収箱に提出

市役所様原庁舎・相良庁舎・相良保健センター

*回収箱の設置施設では、ワクチン接種のお問い合わせには対応できません。

電話では受け付けておりません。
裏面の申込書を提出してください。



世帯に該当者が複数いる場合は、コピーしてご使用ください。

対象となる基礎疾患の範囲

(1) 以下の病気や状態の人で、通院／入院している人

1	慢性の呼吸器の病気	9	免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
2	慢性の心臓病(高血圧を含む)	10	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(呼吸障害等)
3	慢性の腎臓病	11	染色体異常
4	慢性の肝臓病(肝硬変など)	12	重症心身障害(重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態)
5	インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病または他の病気を併発している糖尿病	13	睡眠時無呼吸症候群
6	血液の病気(ただし、鉄欠乏性貧血は除く)	14	重い精神疾患(精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している、または自立支援医療(精神通院医療)で「重度かつ継続」に該当する場合)や知的障害(療育手帳を所持している場合)
7	免疫の機能が低下する病気(治療中の悪性腫瘍を含む)		
8	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		

(2) その他

15	BMIが30以上の肥満の人
----	---------------

新型コロナワクチン接種券送付申込書

(65歳未満の人のうち、基礎疾患がある人)

(あて先)

牧之原市長

申込日：2021年 月 日

次の通り、新型コロナワクチン接種券の送付を申し込みます。

1. 対象者

住民票 記載住所	〒 ー 牧之原市		
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏 名			
電話番号			
基礎疾患		*オモテ面の基礎疾患の範囲から該当する番号を選んで記入してください。	

2. 申出者

上記「1. 対象者」と同じ <input type="checkbox"/> *同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。以下は記入不要です。

上記「1. 対象者」と異なる場合は、以下に記入してください。

住 所	〒 ー		
フリガナ		対象者との 関係・続柄	
氏 名			
電話番号			

3. 接種券の送付先

上記「2. 申出者」と同じ <input type="checkbox"/> *同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。以下は記入不要です。

上記「2. 申出者」と異なる場合は、以下に記入してください。

送付先住所	〒 ー		
送付先氏名			

【個人情報の取扱いについて】

お預かりした個人情報につきましては、接種券の発送目的以外には、一切利用しません。

市記入欄

受付番号		受付日		宛名番号	
------	--	-----	--	------	--