

新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書(転入者用)

申請日 令和 年 月 日

藍住町長 殿

申請者

(フリガナ) 氏名	生年月日	住所
	年 月 日	〒
電話番号	性別	転出元の市区町村
	男 ・ 女	

下記の事項に同意の上、新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

同意チェック欄

- ① 新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、藍住町が個人番号(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、発行対象者の以前にお住まいの市区町村における接種記録を確認します。また、VRSで接種記録が確認できない場合、転出元自治体に問合せをします。
- ② 代理人(同一世帯員以外)により、新型コロナワクチン接種券の発行を申請する場合、発行対象者の接種履歴については、発券対象者の接種履歴について藍住町がVRSで個人番号(マイナンバー)以外の個人情報(氏名・生年月日・性別)により確認します。
- ③ 転出元自治体で発行された旧接種券については、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄してください。
※1回以上接種済みの場合、予防接種済証は大切に保管してください。
- ④4回目接種対象者は、60歳以上の方及び18歳から60歳未満の基礎疾患を有する方、その他重症化リスクが高いと医師に認められた方です。3回目接種済みの方で、18歳から60歳以上の方は、新型コロナワクチン接種券送付申請書【基礎疾患を有する方用】の提出が必要です。

発行対象者

対象者①	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			接種 状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 3回目接種済み(年 月 日)	
	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	続柄				
	性別	男 ・ 女	個人番号			
対象者②	フリガナ			接種 状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 3回目接種済み(年 月 日)	
	氏名					
	生年月日	続柄				
	性別	男 ・ 女	個人番号			
	フリガナ					接種 状況
氏名						
生年月日	続柄					
性別	男 ・ 女	個人番号				
対象者④	フリガナ			接種 状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 3回目接種済み(年 月 日)	
	氏名					
	生年月日	続柄				
	性別	男 ・ 女	個人番号			