

接種券発行申請書（新型コロナウイルスワクチン）

1・2回目接種券(再発行・転入)

3回目以上接種券(再発行・転入)

(回目)

令和 年 月 日

鯖江市長宛

申請者 ふりがな 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 ()

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

(下記①・②・③をよくお読みの上、にチェックしてください。)

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、鯖江市が個人番号（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、被接種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。

② 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、廃棄（もしくは鯖江市に提出）してください。

③ 接種券は発行後、原則、住民票に記載のある住所に郵送します。窓口発行を希望の場合は事前にご相談ください。

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	大正・昭和・平成・令和・西暦	年 月 日
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入（転入前自治体名： _____） <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（ _____）		

(裏面につづく)

接種状況 以下の書面を提出される方は、本欄は 記入不要 です。 ・接種済証 ・接種記録書 ・接種証明書 (ワクチンパスポート) ・海外在留邦人等向け ワクチン接種証明書 ・「接種記録カード (CDCカード)」 ・海外政府等公的な機関で 発行された証明書 ・「治験依頼者が発行する投与 薬の内容を証明する」等の 書面	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input type="checkbox"/> 4回接種済			
	1回目	① 接種日： 年 月 日 ②接種会場： _____ ③ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> 小児ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/ノババックス 【ロット番号 _____】		
	2回目	① 接種日： 年 月 日 ②接種会場： _____ ③ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> 小児ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/ノババックス 【ロット番号 _____】		
	3回目	① 接種日： 年 月 日 ②接種会場： _____ ③ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> 小児ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/ノババックス <input type="checkbox"/> ファイザー/2価ワクチン <input type="checkbox"/> モデルナ/2価ワクチン 【ロット番号 _____】		
	4回目	① 接種日： 年 月 日 ②接種会場： _____ ③ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> ファイザー/2価ワクチン <input type="checkbox"/> モデルナ/2価ワクチン 【ロット番号 _____】		

※ 「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

※ 鯖江市使用欄 ※ 受付区分 (窓口 ・ 郵送 ・ 電話 (再発行のみ)) 受付者 ()

申請者確認書類	・運転免許証・マイナンバーカード・成年後見人、保佐人 証明書写し・パスポート ・在留カード等・(本人の場合)・健康保険証 ・介護保険証 ・身体障害者手帳			
発行対象者確認書類	・運転免許証 ・マイナンバーカード ・パスポート・在留カード等 ・健康保険証 ・介護保険証 ・身体障害者手帳			
3回目接種券発行	可	不可 (理由	担当者	
			マスタ更新	

