

住所地外接種届申請書(新型コロナウイルス感染症)【追加接種(3回目接種)用】

※2回目の接種を受けてから原則6か月以上経過していない方は、
追加接種(3回目接種)用の住所地外接種届出済証発行申請をすることができません。

令和 年 月 日

奥出雲町長宛

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、奥出雲町において追加接種(3回目)の予防接種を受けたいので、追加接種(3回目)住所地外接種届出済証の発行を申請します。

(下記①・②をよくお読みの上、にチェックしてください。)

- ①追加接種(3回目)住所地外接種届出済証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、奥出雲町が個人番号(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、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住民票所在地で発行された追加接種(3回目)用の接種券をお手元に必ずご用意いただき、申請書と追加接種(3回目)用の接種券の写しをご提出ください。

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	〒
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

【必要書類】

- ・被接種者の住民票に記載の住所がわかる本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)の写し
(申請者が被接種者と異なる場合、申請者本人の確認書類(運転免許証、健康保険証等)の写しも必要)
- ・住民票所在地で発行された追加接種(3回目)用の接種券の写し

(裏面につづく)

申請理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> 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。 ()
接種券番号	
接種状況 ※接種済証、接種記録書、接種 証明書を提出される方は、本 欄は 記入不要 です。 ※再発行の方は 記入不要 です。 ※分かる範囲で記入してくださ い。	<div style="border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <p>①接種日: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②ワクチン種類: <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> その他(_____)</p> <p>③接種の方法(当てはまるものにチェック):</p> <p><input type="checkbox"/> 市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 (接種券を送ってきた市町村名: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)</p> <p style="text-align: center;">※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村 の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。</p> </div> <hr/> <div style="border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <p>①接種日: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②ワクチン種類: <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> その他(_____)</p> <p>③接種の方法(当てはまるものにチェック):</p> <p><input type="checkbox"/> 市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 (接種券を送ってきた市町村名: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)</p> <p style="text-align: center;">※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村 の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。</p> </div>

※「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