

住所地外接種届【新型コロナウイルス感染症初回接種(1・2回目)・追加接種(3・4回目用)】

※4回目接種は、3回目接種を受けてから5か月以上経過した方のうち、
接種当日60歳以上の方、基礎疾患がある18～59歳の方等が対象です。

令和 年 月 日

南砺市長宛

ふりがな
 申請者 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 ()

南砺市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

被 接 種 者	氏名	ふりがな								
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	※申請者以外の時、ご記入ください。							
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ住所	〒	—						
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ住所	〒	—						
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ住所	〒	—						
生年月日	西暦	年	月	日						
市町村コード(6桁)										
接種券番号(10桁)										
接種状況	<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 ※住所地の接種券または接種済証の写しを添付してください。									
届出理由	<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 () ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 <input type="checkbox"/> 災害による被害を受け南砺市に居住している <input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> 基礎疾患があり南砺市の主治医のもとで接種を受けるため									

健康課から「住所地外接種届出済証」を発行します。

【市確認欄】

・追加接種(3・4回目)の予約開始日は、前回接種時期によって異なります。担当者が届出を確認の後、予約開始日を郵送もしくは電話で案内します。

※届出受付

(城端・平・上平・利賀・井口・井波・福野・福光) 市民センター対応者 ()
健康増進係 対応者 () 福光保健センター 対応者 ()

※健康課担当者チェック欄 接種券の発行 未・済 (/ : 手渡し・郵送)
予約開始日の連絡 未・済 (/ ~・開始済み)
MRSO登録 未・済 (/)