住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

千歳市長　宛

申請者

住所

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

千歳市において、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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用途 | | □１、２回目接種　□３回目接種　□４回目接種　□５回目接種　□６回目接種 | | | | | | | | | | |
| 被接種者 | ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 氏名 | □申請者  と同じ | |  | | | | | | | | |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | |
| 居住先住所 | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | | | | | | | | | | |
| 接種券番号（10桁） | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種　□２回接種　□３回接種　□４回接種　□５回接種 | | | | | | | | | | |
| 届出理由 | | □単身赴任者　□遠隔地へ下宿中の学生　□里帰り出産による帰省等  □その他  理由    **その他にチェックをした場合、必ず理由を記載してください。** | | | | | | | | | | |
| 送付先住所 | | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | |

「住所地外接種届」に必要事項を記載し、住民票所在地から発行された接種券（クーポン券）のコピーとともに、「千歳市総合保健センター1階」の窓口に持参、又は郵送してください。

【郵送先】〒066-8686　千歳市東雲町2丁目34番地　千歳市総合保健センター

新型コロナウイルスワクチン接種対策室　宛

**※裏面をご確認ください。**

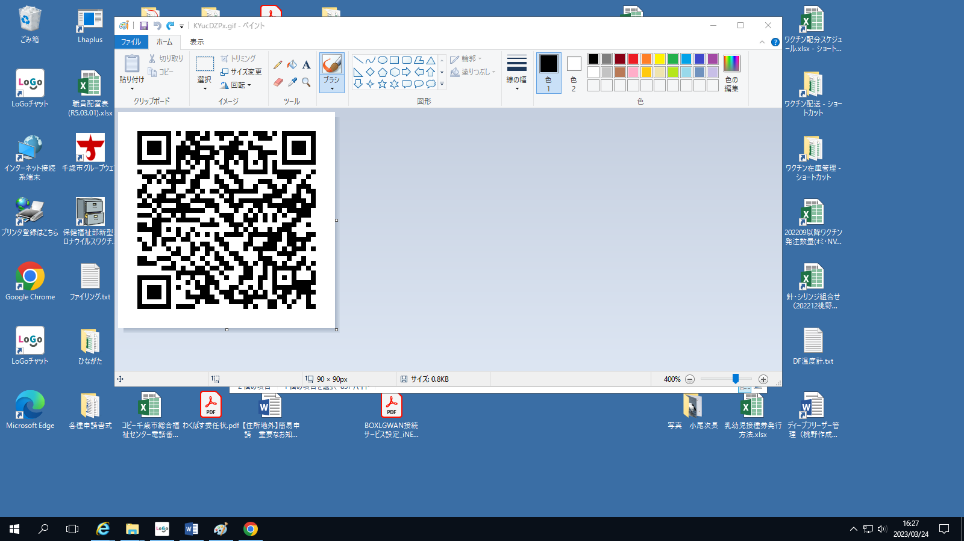
―　表　―

**＜5歳から64歳で、３回目以降の接種を受けられる方へ＞**

5歳から64歳で**【令和5年春開始接種（令和5年5月8日～令和5年8月31日実施）】**として追加接種を希望される方は、「住所地外接種届」に加え**「令和5年春開始接種申請」の届出が必要です**。

※65歳以上の方および【令和5年春開始接種】以外の接種を希望される方は、「令和5年春開始接種申請」は不要です。「住所地外接種届」のみご申請ください。

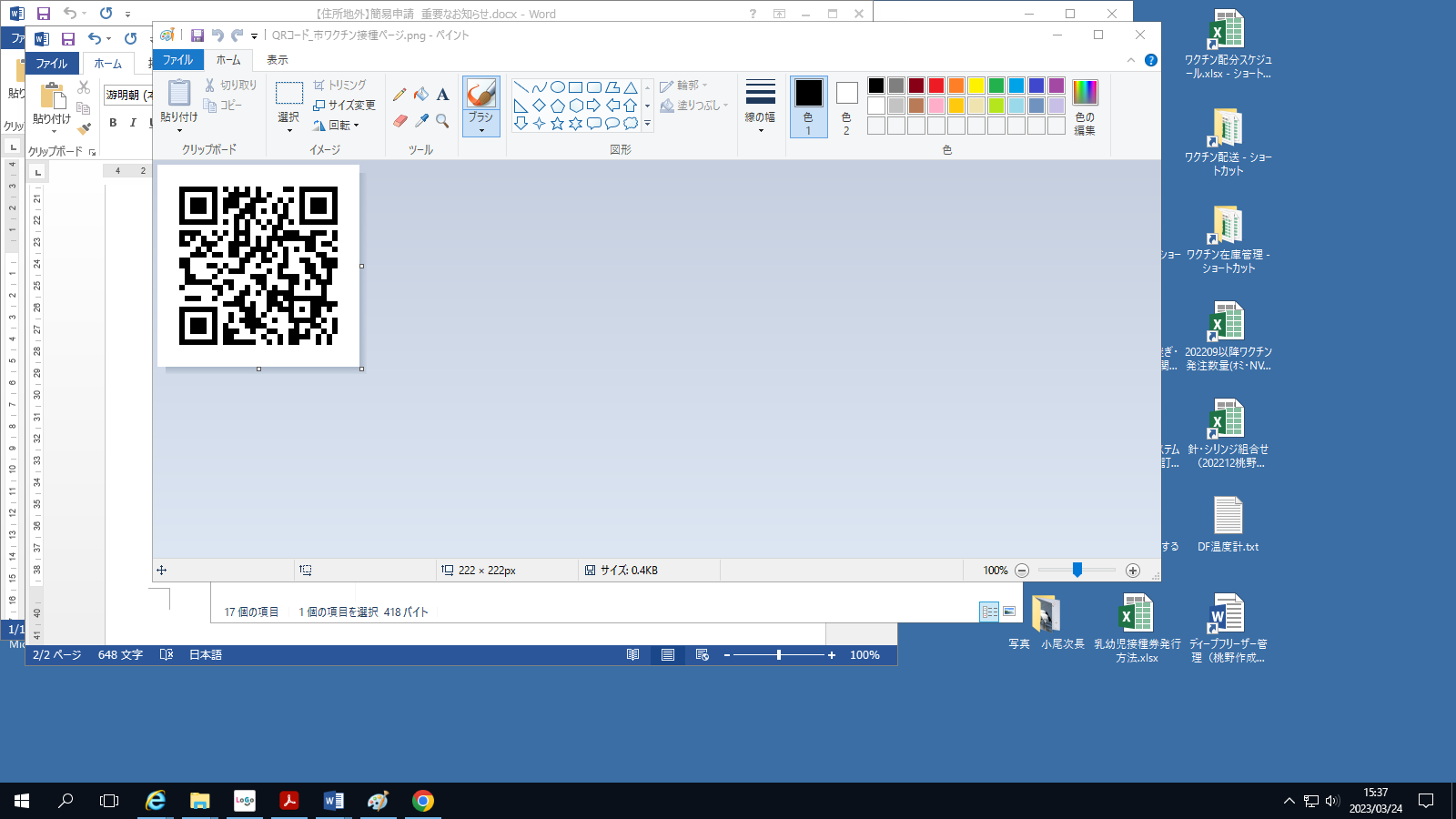
**「令和5年春開始接種申請」について**

**■インターネットから申請**

URL：https://www.harp.lg.jp/KYucDZPx

**■郵便、FAXまたは持参で申請**

申請書は市ホームページからダウンロードいただくか、千歳市総合保健センター1階の窓口で配布しています。

詳細は千歳市ホームページをご確認ください。

https://www.city.chitose.lg.jp/docs/19168.html

―　裏　―