

# 新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

明石市長 宛

次のとおり接種券発行を申請します。以下該当する  に  を入れてください。

申請日		年 月 日	
接種される方	ふりがな		
	氏名		
	住民票に記載の住所	〒 -	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	
申請者	接種される方との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族	<input type="checkbox"/> その他 (別居の親族・入院、入所中の病院、施設等の職員) (他: ※その他の場合、申請者の本人確認書類等が必要です             )
	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒 -	
	電話番号		
必要な接種券		※裏面の「接種状況について」「申請理由」を記載して申請してください ( ) 回目の接種券	
送付先	<input type="checkbox"/> 接種される方住所[住民票上住所(明石市)] <input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	住所	〒 -	
	宛名(氏名等)		
<b>注意</b> 申請の内容によっては「接種される方、申請者、送付先受取人」の本人確認書類等の提出が必要となります。(詳しくは裏面の注意事項をご覧ください。)			

明石市  
処理欄

受付時	受付	本人確認	受付日時	発行歴	接種券番号			
	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送			月 日 時 分	月 日 対象・一括・個別	0	0	
処理時	処理内容		印刷日	発送日	印刷者	確認者	リザエン登録	
	<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 不交付 ( )		月 日 一括・個別	月 日				

# 最新の接種状況についてわかる範囲で記入してください

(確認の為に電話等で連絡させて頂く場合があります)

( )回目	接種日	年	月	日	・	□不明
接種済	ワクチン種類	□ファイザー	□武田/モデルナ	□その他( )		

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"/> 送付先変更	<input type="checkbox"/> 海外で国内承認ワクチンを接種した <input type="checkbox"/> 接種に使用せず相談(予診)のみで使用した <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 他市より明石市に転入した 転入日: 年 月 日 転入前市区町村:( )	

※他市より転入した方の接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム上において、明石市が個人番号(マイナンバー)又は個人情報(氏名・生年月日・性別)により、接種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することに同意します。

同意チェック

## 申請の際は下記の本人確認書類・接種済証等の写しを提出してください

申請方法	申請者 (接種される方との関係性)	接種券の受取人	提出書類				
			接種される方の 本人確認書類	申請者の 本人確認書類	在籍証明書 在籍証明書	成年後見登記制度に 基づく登記事項証明書	接種券の受取人の 本人確認書類
窓口・郵送	本人 または 同居している親族 (住民票の住所が接種される方と同一の方)	接種される方					
		その他	○	○	△※2		○
	その他(住民票の住所が接種される方と異なる方) (別居の親族、入院・入所中の病院、施設等職員など)	接種される方				△※3	
		その他					○
専用ダイヤル	本人 または 同居している親族 (住民票の住所が接種される方と同一の方)	接種される方	△※1				
		その他					○
	その他(住民票の住所が接種される方と異なる方) (別居の親族、入院・入所中の病院、施設等職員など)	接種される方	○	○	△※2	△※3	
		その他					○

※1: 「送付先」が「接種される方の住民票の住所」または「入院・入所中の病院・施設」の場合は不要  
 ※2: 「申請者」もしくは「接種券の受取人」が施設従事者または刑事施設に入所している場合のみ必要  
 (実際に勤務・入所されている施設名のもの)

※3: 「申請者」もしくは「接種券の受取人」が成年後見人の場合のみ必要

◆ 「送付先」が「住民票」や「提出書類では確認できない住所(入院・入所中の病院・施設以外)」の場合 ◆  
 送付先の住所が記載された公共料金の領収書などの写しの提出が必要です。

(本人確認書類として提出できるもの)運転免許証、パスポート、健康保険証、マイナンバーカード(通知カード不可)、障がい者手帳、学生証(顔写真付き)、在留カード、住民基本台帳カード(顔写真付)、国または地方公共団体が発行した身分証明書(顔写真付)など (名刺は不可)

### ■申請理由が「他市より明石市に転入したまたは海外で(国内承認・未承認)ワクチンを接種した」場合■

※過去の接種記録がすべて確認できないと接種券の発行が出来ない可能性があります。  
 (接種したワクチン(承認・未承認)によって発行する接種券が変動する為)

[接種される方の接種済証等]接種済証、接種記録書、接種証明書(ワクチンパスポート)など  
 接種した国で発行された接種日と接種したワクチンの種類がわかるもの

※添付書類や接種記録、申請内容などの不備やその他に確認が必要な場合、申請者様へ連絡する場合があります。(状況に応じて再度必要書類の提出をお願いする場合があります。)