

新型コロナワクチン4回目接種を希望される**18歳～59歳の方**
接種券交付申請用

(武雄市)

新型コロナワクチン接種基礎疾患確認書

接種者名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※下記の基礎疾患に該当します(該当項目に○をつけてください)

- ・慢性の呼吸器の病気
- ・慢性の心臓病(高血圧含む)
- ・慢性の腎臓病
- ・慢性の肝臓病(肝硬変等)
- ・血液の病気 (ただし、鉄欠乏性貧血を除く)
- ・染色体異常
- ・睡眠時無呼吸症候群
- ・重症心身障害(重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態)
- ・重い精神疾患や知的障害
- ・インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病、他の病気を併発している糖尿病
- ・免疫の機能が低下する病気(治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む)
- ・ステロイドなど、免疫機能を低下させる治療を受けている
- ・免疫の異常を伴う神経疾患や神経筋疾患
- ・神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態(呼吸障害等)
- ・BMI30以上の肥満の方
- ・その他 新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師が認めた方

日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

主治医： _____ 医療機関 (_____)

18歳～59歳の基礎疾患に該当される方へ
新型コロナワクチン4回目接種を希望される場合には、接種券の発行申請が必要です。
住民票のある役所へ接種券の発行申請を行ってください。

申請時持参する物

- ①基礎疾患確認書(本書) ②3回目の接種済証 ③本人確認書類