

5～11歳用

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和5年春開始接種用】

※令和5年春開始接種は、高齢者（65歳以上の方）及び5～64歳の方のうち、基礎疾患を有する方
その他重症化リスクが高いと医師が認める方、重症化リスクが高い方が集まる場所においてサービス
を提供する医療機関や高齢者施設、障害者施設等の従事者が対象です。

令和5年 月 日

小樽市長 様

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（ ）

被 接 種 者	<small>ふりがな</small> 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	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
申請理由		<input type="checkbox"/> 5～11歳であるが、基礎疾患（※1）があり、通院／入院している <input type="checkbox"/> 5～11歳であるが、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 が高いと医師に認められた	

※1 「基礎疾患」については、裏面の該当するものにチェックしてください。

（裏面につづく）

基礎疾患

※下記の疾患のうち、該当するものにチェックしてください。

- 慢性呼吸器疾患
- 慢性心疾患
- 慢性腎疾患
- 神経疾患・神経筋疾患
- 血液疾患
- 糖尿病・代謝性疾患
- 悪性腫瘍
- 関節リウマチ・膠原病
- 内分泌疾患
- 消化器疾患・肝疾患等
- 染色体異常
- 先天性免疫不全症候群、HIV 感染症、その他の疾患や治療に伴う免疫抑制状態
- その他の小児領域の疾患（高度肥満、早産児、医療的ケア児、施設入所や長期入院の児、摂食障害）