

新型コロナワクチン接種

60歳未満の基礎疾患のある人の 優先接種申込について

焼津市では、新型コロナワクチン接種券を高齢者(令和3年度中に65歳以上になる方)へ段階的に送付しました。次は、国の定める接種順位に基づき、基礎疾患があり接種を希望する人に、接種券を送付します。

60歳以上65歳未満の接種券も併せて7月下旬ごろに発送予定です。

《以下の手続きが必要となります。診断書等の証明書は必要ありません。》

申込期間

令和3年(2021年)

7月1日(木)～7月15日(木)まで

※期間終了後も受付は可能ですが、その場合の接種券は、次の段階にお送りします。

電話では受けつけて
おりません。
裏面の申込書
をご提出ください。



申込の方法

・申込書(裏面)を以下へ郵送・FAXまたは提出

宛先 〒425-0035 焼津市東小川1丁目8-1

焼津市健康づくり課(保健センター) ワクチン接種推進室

FAX 054-627-9960

・以下の公共施設に設置されている回収箱へ提出

市役所本庁受付・大井川庁舎・アトレ庁舎・各公民館

(回収箱の設置施設では、ワクチン接種についてのお問い合わせには対応できません。)

対象となる基礎疾患の範囲

(1)以下の病気や状態の方で、通院/入院している方

1. 慢性の呼吸器の病気	9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
2. 慢性の心臓病(高血圧を含む。)	10. 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)
3. 慢性の腎臓病	11. 染色体異常
4. 慢性の肝臓病(肝硬変等)	12. 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)
5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病 又は他の病気を併発している糖尿病	13. 睡眠時無呼吸症候群
6. 血液の病気(ただし、鉄欠乏性貧血を除く。)	14. 重い精神疾患(精神疾患の治療のため入院している、 精神障害者保健福祉手帳を所持している、又は自立支援医療(精神通院医療)で「重度かつ継続」に該当する 場合)や知的障害(療育手帳を所持している場合)
7. 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。)	
8. ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている	

(2)その他

15. 基準(BMI30以上)を満たす肥満の方

お問合せ

焼津市健康づくり課 ワクチン接種推進室 ☎054-627-4119
E-mail. kenko@city.yaizu.lg.jp (8:30~17:15)

新型コロナウイルスワクチン接種券送付申込書

【60歳未満のうち、基礎疾患のある方】

(あて先)
焼津市長

申込日:2021年 月 日

次の通り、新型コロナウイルスワクチン接種券の送付を申し込みます。

1. 対象者

住民票記載住所	〒 ー 焼津市		
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏 名			
電話番号	ー ー		
基礎疾患		※表面の基礎疾患の範囲から該当する番号を選択してください	

2. 申出者

上記「1. 対象者」と同じ <input type="checkbox"/> (同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。以下記入不要)			
上記「1. 対象者」と異なる場合は以下にご記入ください。			
住 所	〒 ー		
フリガナ		対象者との 関係・続柄	
氏 名			
電話番号	ー ー		

3. 接種券の送付先

上記「2. 申出者」と同じ <input type="checkbox"/> (同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。以下記入不要)			
送付先住所	〒 ー		
送付先氏名			

【個人情報の取扱いについて】

お預かりした個人情報につきましては、接種券の発送目的以外には、一切の利用を行いません。

市記入欄

受付番号		受付日		宛名番号	
------	--	-----	--	------	--