

【18歳以上59歳以下の**基礎疾患**を有する方など】

4回目接種券

送付申請のご案内



新型コロナウイルスワクチンの4回目接種については、令和4年5月下旬から開始する予定です。

また、**4回目接種の対象者は、3回目接種から5か月以上経過した「60歳以上の方」のほか、「18歳以上59歳以下で基礎疾患を有する方など」**です。

60歳以上の方には、市への申請なく接種券を送付しますが、18歳以上59歳以下で基礎疾患を有する方などのうち、4回目接種を希望する方は、以下のとおり接種券の送付を申請する必要があります。

申請対象者

「18歳以上59歳以下の基礎疾患を有する方など(※)」で、4回目接種を希望する方(60歳以上の方は申請不要です)

【年齢は接種日時点での満年齢です】

※「18歳以上59歳以下の基礎疾患を有する方など」とは、次のいずれかに該当する方です。接種券の送付申請前にかかりつけ医によく相談してください。

- 基礎疾患を有する方（基礎疾患の範囲は裏面の下段をご確認ください）
- 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方

申請方法

- 「**電子申請**」（電子申請は、右の二次元コードから）
- 「**郵送**」又は「**FAX**」（裏面の申請書をご利用ください）



郵送先

〒335-0022
戸田市大字上戸田5番地の6（福祉保健センター2階）
新型コロナウイルスワクチン接種対策室宛て

FAX番号

FAX番号 048-229-0769

接種券発送時期

4回目接種券の申請受付の確認ができた方のうち、3回目接種から5か月以上経過した時期に随時発送予定

【問い合わせ】戸田市コールセンター ☎048-229-0577

(土日祝日含む午前8時30分から午後5時まで)

新型コロナウイルスワクチン4回目接種券送付申請書

【18歳以上59歳以下の**基礎疾患**を有する方などは申請が必要です】

令和 年 月 日

(宛先)
戸田市長

新型コロナウイルスワクチン4回目接種券の送付を申請します。

【接種対象者】

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		(西暦)			
住民票記載 住所	〒 —				
電話番号	(日中連絡がとれる連絡先を記入してください。)				
	— —				
該当する基礎疾患など	以下の「 基礎疾患の範囲など 」に当てはまる項目にレ点をつけてください。				

※接種をご検討されている方は、接種券の送付申請前に、かかりつけ医によく相談してください。また、接種前の予診の際に、医師が予診票の質問事項を見て、基礎疾患を有していることなどを確認します。

基礎疾患の範囲など（該当する項目にチェックしてください。）

- 以下の病気や状態の方で、通院／入院している方
 - 慢性の呼吸器の病気
 - 慢性の心臓病（高血圧を含む。）
 - 慢性の腎臓病
 - 慢性の肝臓病（肝硬変等）
 - 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
 - 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
 - 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）
 - 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
 - 免疫の異常に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）
 - 染色体異常
 - 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害が重複した状態）
 - 睡眠時無呼吸症候群
 - 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）
- 基準（BMI 30 以上）を満たす肥満の方
- 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方

※複数の方が郵送又はFAXで申請される場合は、この申請書をコピーしてご利用ください