

## 新型コロナウイルスワクチン接種券の早期送付について

妊婦等で重症化のリスクが高い、あるいは感染リスクの高い業務に従事しているなどの事情により、接種券の早期送付が必要な方は、下記の要領により、お申し出てください。

なお、この手続きにより依頼しなくても、9月上旬までに12歳以上の方の接種券の発送を終える予定ですので、御安心ください。

※18歳未満の方は、接種時には保護者の同意が必要です。

### 1 早期送付の対象者

以下のすべてに該当する方(すでに、接種を受けた方を除きます。)

- (1) 申し出時点で、鈴鹿市に住民票を有する方
- (2) 昭和47年4月2日以降に生まれ、申し出時点で12歳以上の方
- (3) 下表の要件に該当する方

### 2 早期接種の申し出方法

「新型コロナウイルスワクチン接種券送付依頼書」に御記入のうえ、郵送又は窓口にて、申し出てください。

番号	要件
1	妊娠している方、妊娠を考えている方又は授乳中の方
2	11月末までに他のワクチンの接種を予定している方
3	その他早期の接種が必要な方 【理由】  <理由の例示> 妊婦(授乳中の者、妊娠を考えている者)と同居しているため 〇〇〇〇(疾患名)により継続治療を受けているため 子ども・高齢者・障がい者に関わる福祉施設(保育所・介護施設等)に従事しているため 警察・消防の業務に従事しているため 家庭ごみの収集・運搬などの感染リスクの高い業務に従事しているため 業務上または留学等により早期接種が必要なため(海外赴任・海外留学・長期の航海・船舶実習など)

※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。

問合せ先 新型コロナウイルスワクチン接種推進課 (鈴鹿市保健センターの2階に窓口があります。)

〒513-0809 鈴鹿市西条五丁目118-3

電話:059-382-9291 ファクス:059-384-5670 メール:cvsseshu@city.suzuka.lg.jp

# 新型コロナウイルスワクチン接種券送付依頼書

令和 年 月 日

(あて先) 鈴鹿市健康福祉部新型コロナウイルスワクチン接種推進課

【依頼者】氏名

住所 〒 -

電話番号

生年月日 昭和・平成 年 月 日

新型コロナウイルスワクチン接種について、下記の要件に該当するため、接種券を送付されるよう依頼します。

番号	要件	該当項目 (○を記入)
1	妊娠している方、妊娠を考えている方又は授乳中の方	
2	11月末までに他のワクチンの接種を予定している方	
3	その他早期の接種が必要な方 【理由】	

※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。

提出先 新型コロナウイルスワクチン接種推進課 (鈴鹿市保健センターの2階に窓口があります。)  
〒513-0809 鈴鹿市西条五丁目118-3