

住所地外接種届（新型コロナワクチン接種）追加接種用

年 月 日

須坂市長宛

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 同居の親族
 その他（ ）

須坂市において予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

被 接 種 者	ふりがな								
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ							
	住民票の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒						
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒						
	生年月日	西暦		年	月	日	年齢（ ）		
市町村コード(6桁)									
接種券番号(10桁)									
接種状況		<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 2回目接種（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 3回目接種（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 4回目接種（ 年 月 日）							
届出理由		<input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している （内容： ）							
送付先住所		<input type="checkbox"/> 被接種者 の居住先住 所	〒						

●添付書類

- 1、住民票所在地の発行する該当する接種券の写し
- 2、接種記録が分かるもの（接種済証、接種記録書、接種証明書等）の写し
- 3、申請者と被接種者が異なる場合は、申請者の本人確認書類の写し

職員処理欄

添付書類一式 確認

●住所外接種届を申請する方へ

原則、住民票所在地での接種となりますが、やむを得ない事情により住民票所在地以外において接種を受ける方は申請が必要になります。

届出が必要な方	出産のために里帰りしている妊産婦、単身赴任者、下宿している学生、DVやストーカー行為、児童虐待等の被害者、その他市長が認める方 【届出方法】 「住所外接種届出」に必要事項を記入の上、「住民票所在地の接種券の写し」を添えて、須坂市健康づくり課⑥へ提出してください。 1、住所外接種届出 2、住民票所在地の接種券の写し（コピー） 3、前回までの接種記録がわかるものの写し（コピー）
届出不要な方	入院、入所者、基礎疾患を持つ者が主治医の下で接種する場合、災害による被害にあった方、拘留または留置されている者、受刑者、市内個別接種実施医療機関で接種する方

【提出先】

〒382 - 8511

須坂市大字須坂 1528 番地の 1

須坂市新型コロナウイルスワクチン接種推進室