



郵便往復はがき(往信)

〇〇〇-〇〇〇〇

白杵市住所表記

□□ □□ 様

新型コロナワクチン3回目追加接種から
5か月以上経過された18歳~59歳の方へ

新型コロナワクチン4回目追加接種について
お知らせです。

往信はがき裏面の個人情報保護シールを
はがしてからご案内をお読みください。

※保護シールを使う場合がございますので、ご注意ください

<4回目接種の対象となる理由>

60歳以上である

18歳以上60歳未満であるが、基礎疾患があり、
通院/入院している(下記の疾患で該当にチェック)

- 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(透析患者を含む)
- 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(治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む)
- ステロイド等免疫の機能を低下させる治療を治療中
- 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とが重複した状態)
- 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(※1)、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(※1)場合)
- BMI 30以上である(身長 cm 体重 kg)
- 新型コロナウイルス感染症に係った場合の重症化リスクが高いと医師に認められた

※1:精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳を所持している方については、通院又は入院をしていない場合も、基礎疾患に該当します。 令和4年〇月〇日-No.〇

郵便往復はがき(返信)

料金受取人払郵便



差出有効期間
令和4年9月
16日まで

(切手を貼らずに
お出しください)

875-8790

白杵市大字白杵72番1(ちあぽーと内)

新型コロナワクチン接種対策室 行

【新型コロナワクチン4回目接種 接種券発行申請】

<申請者> 接種券番号: ○○○○○○○○

氏名	□□ □□
住民票の 住所	○○○-○○○ 白杵市住所表記
送付先	<input type="checkbox"/> 住所と同じ
	<input type="checkbox"/> 住所と異なる 〒
連絡先	



新型コロナワクチン4回目追加接種の対象者は

- ・60歳以上の方
 - ・18~59歳で基礎疾患がある方
 - その他重症化リスクが高い方
- です。

この通知は、3回目追加接種から5か月以上経過された18歳~59歳の方へお送りしております。

この通知が届いた方で、基礎疾患があり、4回目追加接種を希望される場合は、下記の二次元コードから申請フォームにアクセスして必要事項を入力してください。

白杵市 新型コロナワクチン4回目追加接種
接種券発行申請フォーム



申請時に接種券番号が必要です。
<あなたの接種券番号>
○○○○○○○○○

<QRコードが読み取れない場合は、下記のいずれかで申請>

- ①市役所のホームページから申請
- ②返信用ハガキに必要事項を記入の上、『対象となる理由』部分に個人情報保護シールを貼って投函してください。

市で申請内容を確認の上、接種券の送付先ご住所に
4回目追加接種の接種券をお送りいたします。

<問い合わせ先>

白杵市新型コロナワクチン接種対策室
〒875-8501 白杵市大字白杵72番1
電話:0972-86-2259(月~金 8:30~17:15)