

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

中央区長

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（ ）

中央区において、予防接種を受けたいので、次のとおり、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									
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 中央区								
	生年月日（西暦）	年			月			日			
接種券番号（10桁）											
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> ____回接種済										
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 （ ）										
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒									

住所地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。

<ul style="list-style-type: none">● 郵送申請	①住所地外接種届 ②接種券（クーポン券）の写し ③ご本人様確認書類の写しを併せてご提出して下さい。 郵便番号 〒104-0044 住 所 東京都中央区明石町12-1 宛 先 中央区保健所健康推進課新型コロナワクチン担当 行
<ul style="list-style-type: none">● 窓口申請	①接種券（クーポン券） ②ご本人様確認書類 をお持ちの上、中央区保健所2階の臨時窓口にお越しください。

申請が不要な方

以下に当てはまる方は、住所地外接種の申請が不要となります。

- ・入院・入居者
- ・基礎疾患を持つ方で主治医の下で接種する場合
- ・災害による被害にあった方
- ・拘留又は留置されている方 等

申請が必要な方

居住地が中央区内で、以下の通りやむを得ない事情に当てはまる方は、住所地外接種の申請が必要となります。

- ・DV、ストーカー行為等被害で、区外からの避難してきた方で住民票を中央区に移していない方
- ・出産のために里帰りしている妊産婦の方
- ・単身赴任者等、中央区内に居住の実態はあるが、住民票を移していない方
- ・遠隔地から下宿している学生

申請を受付られない場合

- ・中央区に居住の実態がない
- ・中央区に居住の実態がなく、中央区に在勤、在学している
- ・住民票所在地での接種が困難である 等