

# 64歳以下の新型コロナワクチン接種

## 基礎疾患を有する方

## 高齢者・障害者施設従事者

## の優先接種について



**事前に申し込みが必要です**

申込み期限  
令和3年7月9日

国の接種順位に基づき、基礎疾患（該当疾患は裏面参照）がある方、及び高齢者・障害者施設従事者（居宅系・通所系含む）でワクチン接種を希望する12～64歳の方へ、優先してクーポン券（接種券）を送付します。

申込期限は、**令和3年7月9日（金）**とし、クーポン券は7月5日以降、順次発送を予定しています。申込期限後も、申請を受付け、クーポン券を順次発送させていただきます。

### 申請方法

電子申込	郵送	電話
市ホームページの電子申請システムから申込 基礎疾患の方は こちら↓ 高齢者施設等従事者は こちら↓  	申込書（裏面）を郵送 （市ホームページから印刷可） 【宛先】〒319-2254 常陸大宮市北町388-2 常陸大宮市健康推進課 新型コロナウイルスワクチン接種対策室 宛	新型コロナワクチン接種 コールセンター 【電話番号】 0295-55-7277 【受付時間】 9:00～17:00（平日）

※健康推進課及び支所窓口へご持参いただいても受付いたします。

※世帯内で複数の希望者がいる場合は、裏面をコピーする等して申請ください。

### 接種までの流れ

- ・優先接種の申込み（7月9日〔金〕まで）
- ・7月5日以降順次、クーポン券の発送

### 予約方法

#### ●市外の医療機関に定期的に通院している方

原則として、かかりつけ医での接種をお願いします。予約については、ご自身でかかりつけ医療機関にご相談ください。

#### ●市内の医療機関に定期的に通院している方・高齢者施設等従事者の方

- ・インターネット、ひたまるアプリからの予約
- ・LINEからの予約
- ・コールセンターでの電話予約
- ・予約申込書による予約
- ・医療機関へ直接予約（一部医療機関のみ）

詳細につきましては、発送する個別通知をご確認ください。

※高齢者施設等従事者の方は施設から「証明書」の発行を受け、住所地で接種を受けてください。

### 【7月中旬（予定）～】接種開始

※医療機関により、接種開始時期が異なります。

#### 【問合せ】

常陸大宮市保健福祉部健康推進課  
新型コロナウイルスワクチン接種対策室  
電話 54-7121

# 優先接種申請書(基礎疾患、高齢者施設等従事者)

令和3年 月 日

対象者	フリガナ		電話番号
	氏名		( )
	住所	〒 - 常陸大宮市	
	生年月日	S・H 年 月 日	( ) 歳 <small>※年齢は年度内年齢を記載</small>
	下記の該当する疾患で通院している医療機関名		

## 1 基礎疾患

区分	基礎疾患の要件	該当項目 (○を記入)
通院又は入院中の方	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(BMI30以上)を満たす肥満の方 現在の体重[ . ]kg 身長[ . ]m BMI[ ] ※BMIの計算方法: BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)		

## 2 市外の高齢者施設等従事者

勤務している施設名称	
施設所在地	
勤務している施設等の種別	高齢者施設 / 障害者施設 【種別】( )

※記載いただいた個人情報、新型コロナワクチンの優先接種申込以外には使用いたしません。

※該当となる高齢者施設等については、市のホームページをご確認ください。