

基礎疾患を有する方の新型コロナウイルスワクチン接種について

基礎疾患を有する方の新型コロナウイルスワクチンについては、高齢者の次に接種を受けることができます。

かかりつけ医等とご相談の上、基礎疾患を有する方に該当する場合は**事前に申出をしていただくことで優先して接種券の交付を受ける**ことができます。

基礎疾患を有する方の範囲

接種時に**満12歳以上64歳以下**の方で、以下の**AまたはB**に該当する方

A.以下のいずれかの病気や状態で、**通院または入院している方**

- 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(治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む。)
- 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、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)

B.次の基準に該当する方

- BMI(肥満度を表す体格指数)が30以上の肥満の方
※BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

申出の方法

次のいずれかの方法にて本人または家族等より申出を行ってください。

- ① WEB受付
- ② 郵送
- ③ FAX

※②③の場合は(裏面「新型コロナワクチン接種券交付にかかる申出書」に必要事項を記入のうえ、新型コロナワクチン室へ提出してください。)

※電話での申出は受付しておりません。

※申出にあたって診断書等の証明書は必要ありません。



インターネットによる
申出受付フォーム

申出の期間

令和3年6月10日(木) から 令和3年7月末まで

※接種日のご予約についてはかかりつけ医等にご相談ください。

※松阪市・多気町・明和町・大台町以外の方はお住まいの自治体へお問い合わせください。

【提出先】

松阪市 健康づくり課 新型コロナワクチン室(FAX/0598-26-0201)
〒515-0078 松阪市春日町一丁目19番地 健康センターはるる

【新型コロナワクチン室 FAX番号：0598-26-0201】

新型コロナワクチン接種券交付にかかる申出書【基礎疾患を有する方】

(宛先)

市・町長

申請日：令和 年 月 日

(申出者) フリガナ
名前 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 _____

基礎疾患を有するため、下記のとおり申し出ます。

※接種券送付先については、被接種者の住民票に記載の住所となります。

■被接種者

フリガナ 名前		生年月日 (西暦)	年 月 日
住民票に 記載の住所	<input type="checkbox"/> 松阪市 <input type="checkbox"/> 多気町 <input type="checkbox"/> 明和町 <input type="checkbox"/> 大台町		

■基礎疾患

該当するものに をしてください

A.以下のいずれかの病気や状態で、**通院または入院している方**

- 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(治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む。)
- 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、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)

通院・入院している病院・診療所名

B.次の基準に該当する方

- BMI(肥満度を表す体格指数)が30以上の肥満の方
※BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

※この申出書には診断書や証明書等の添付書類は不要ですが、接種前の予診において申出内容と実際の症状等が異なる場合、接種を受けられない場合があります。

なお、上記の内容に基づき、診察歴等を病院・診療所等に問い合わせることがあります。