

さいたま市に転入された65歳以上(昭和32年4月1日以前生まれ)の方への新型コロナウイルスワクチン接種クーポン券の配布について

さいたま市では7月16日以降に転入された65歳以上(昭和32年4月1日以前生まれ)の方の新型コロナウイルスワクチン接種クーポン券(以下、クーポン券)は、本人または代理人からの申請に基づき、発行及び郵送を行います。つきましては、転入前の自治体で新型コロナウイルスワクチン接種が完了していない方(未接種、または1回接種)のうち、クーポン券の発行をご希望される方は、別紙の「接種券再発行申請書(新型コロナウイルス感染症)」に必要事項を記入し、発行申請の手続きをしてください。

《クーポン券発行及び郵送までの流れ》

①書類準備

- 「接種券再発行申請書(新型コロナウイルス感染症)」
※様式はさいたま市ホームページからダウンロードできます。
- 申請に必要な添付書類(記入見本をご参照ください)



②郵送または窓口にて申請書提出

- 郵送申請の場合
以下の住所に必要な書類を郵送してください。
〒338-0013 さいたま市中央区鈴谷 7-5-12
さいたま市保健所 新型コロナウイルスワクチン対策室
- 窓口申請の場合
各区役所申請窓口上記①の書類をご提出ください。



③住民票記載の住所、または送付先住所にクーポン券郵送

※申請受付から発送まで10日程度掛かります。

《問合せ先》

〒338-0013 さいたま市中央区鈴谷 7-5-12
さいたま市保健所 新型コロナウイルスワクチン対策室
電話：048-767-7397 FAX：048-840-2210

転入者用

記入見本

接種券再発行申請書(新型コロナウイルス感染症)

令和 ●●年 ●●月 ●●日

さいたま市長 宛

ふりがな ほけんじょ たろう
申請者 氏名 **保健所 太郎**
〒338-0011
住所 **さいたま市中央区鈴谷 7-5-12**
日中連絡の取れる電話番号 **080-0000-0000**
被接種者との続柄 本人 後見人 同居の親族
注：下部の添付書類参照 その他 ()

さいたま市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、接種券再発行申請書を提出いたします。

被接種者	ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者と被接種者が同一の場合は、左欄の口に✓をいれてください。 申請者と被接種者が異なる場合は、被接種者の氏名をご記入ください。
	氏名		
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者と被接種者が同一の場合は、左欄の口に✓をいれてください。 申請者と被接種者が異なる場合は、被接種者の住所をご記入ください。
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 ●●年 ●●月 ●●日		
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種	※前自治体での接種状況について該当項目に✓を入れてください。 2回接種された方は申請の対象外です。	
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失、破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他 ()		
送付先住所 ※本人または後見人の申請の場合設定可	〒	※本人または後見人の申請の場合のみ設定可 住民票に記載の住所以外への接種券送付をご希望の方は、送付先の住所をご記入ください。 その際は送付先での居住が確認できる書類を添付してください。	

- 【必須】申請者(被接種者、同居親族または代理申請する方)の本人確認書類(いずれか1つ)
マイナンバーカード 運転免許証 在留カード 旅券 特別永住者証明書 健康保険証 年金手帳
 - 介護保険証 (非)課税証明書 住民票所在地発行の接種券 住民票の写し その他 ()
 - (被接種者・後見人・同居の親族以外の代理申請)委任状 (後見人が申請する場合)登記事項証明書(写し)
 - (転入者の場合) 前住所地発行の接種券(写し)
 - (住民票住所以外を送付先とする場合) 送付先に居住していることが確認できる書類(写し)
- ※被接種者本人または後見人による申請の場合設定可

申請に必要な添付書類をご確認の上、✓を入れてください。

整理番号 (宛名番号)	受付区 受付日	受付担当者名
----------------	------------	--------

被接種者の住民登録を確認 (転入者) (再発行)各処理の流れに応じた確認

転入者用

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

さいたま市長 宛

ふりがな

申請者 氏 名

〒

住 所

日中連絡の
取れる電話番号

— —

被接種者との続柄 本人 後見人 同居の親族

注：下部の添付書類参照 その他（ ）

さいたま市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、接種券再発行申請書を提出いたします。

被接種者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	氏 名		〒	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種			
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失、破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他（ ）			
送付先住所 ※本人または後見人の申請の場合 設定可	〒			

- 【必須】申請者（被接種者、同居親族または代理申請する方）の本人確認書類（いずれか1つ）
 マイナンバーカード 運転免許証 在留カード 旅券 特別永住者証明書 健康保険証 年金手帳
 介護保険証 (非)課税証明書 住民票所在地発行の接種券 住民票の写し その他（ ）
 （被接種者・後見人・同居の親族以外の代理申請）委任状 （後見人が申請する場合）登記事項証明書（写し）
 （転入者の場合）前住所地発行の接種券（写し）
 （住民票住所以外を送付先とする場合）送付先に居住していることが確認できる書類（写し）
※被接種者本人または後見人による申請の場合設定可

整理番号 (宛名番号)		受付区 受付日		受付担当者名	
----------------	--	------------	--	--------	--

被接種者の住民登録を確認 （転入者）（再発行）各処理の流れに応じた確認