

さいたま市に転入された方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

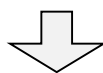
さいたま市では10月1日以降に転入の手続きをされた方の新型コロナウイルスワクチン接種クーポン券（以下、クーポン券）は、本人または代理人からの申請に基づき、発行及び郵送を行います。つきましては、転入前の自治体で新型コロナウイルスワクチン接種が完了していない方（未接種、または1回接種）のうち、クーポン券の発行をご希望される方は、別紙の「接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）」に必要事項を記入し、発行申請の手続きをしてください。

なお、今年度に12歳になる方（平成21年4月2日～平成22年4月1日生まれの方）のうち、まだ12歳になっていない方は、12歳になった翌月に、当市から自動的に接種券を送付いたします。（申請していただいても接種券を発行いたしません。）

《クーポン券発行及び郵送までの流れ》

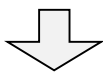
①書類準備

- 「接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）」
※裏面の様式も使用可能です。複数人を同時に申請したい場合は、ホームページから様式をダウンロードください。
- 申請に必要な添付書類（記載例をご参照ください）



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
各区役所申請窓口にて上記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

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

記載例

令和 3 年 10 月 1 日

さいたま市長 宛

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。

《申請者》 申請をされる方の情報をご記入ください。

ふりがな	ほけんじょ たろう
氏名	保健所 太郎
住所	〒338-0013 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	048 - 767 - 7397
被接種者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の方 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> その他（ ）

《被接種者》 接種される方の情報をご記入ください。

ふりがな	
氏名	<p>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。</p> <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ（☑をすれば記入不要）
住民票に記載の住所	<p>〒</p> <p>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。</p> <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ（☑をすれば記入不要）
生年月日	明治・大正・ 昭和 ・平成 50年 1月 1日（満46歳）
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済（予診票貼付のため必要）
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入 ※被接種者の接種状況について該当項目に✓を入れてください。
送付先住所	<p>被接種者の住民票記載の住所以外への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、送付先住所が確認できる書類を可能な限り添付してください。</p> <input checked="" type="checkbox"/> 被接種者の住民票住所と同じ（☑をすれば記入不要）

《添付書類》 申請者がチェック欄に✓をしてください。

番号	種類	チェック欄
①	【必須】 申請者の本人確認書類（写し）（いずれか1つ） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input checked="" type="checkbox"/>
②	委任状（申請者の「被接種者との続柄」が「その他」の場合に必須）	<input type="checkbox"/>
③	登記事項証明書（申請者が後見人の場合に必須）	<input type="checkbox"/>
④*	前住所地発行の接種券（写し）	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤*	送付先住所が確認できる書類（写し）（被接種者住所と異なる場合）	<input type="checkbox"/>

※④、⑤の書類は必須ではありませんが、内容確認のため、可能な限り添付してください。

【さいたま市処理欄】

整理番号 (宛名番号)	受付区	受付担当者名
	受付日	

<input type="checkbox"/> 被接種者の住民登録を確認	
住定日：令和 年 月 日	

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

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。

《申請者》 申請をされる方の情報をご記入ください。

ふりがな	
氏名	
住所	〒
日中連絡の取れる電話番号	— —
被接種者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の方 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> その他（ ）

《被接種者》 接種される方の情報をご記入ください。

ふりがな	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（☑をすれば記入不要）
住民票に記載の住所	〒 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ（☑をすれば記入不要）
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日（満____歳）
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済（予診票貼付のため必要）
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入
送付先住所	〒 <input type="checkbox"/> 被接種者の住民票住所と同じ（☑をすれば記入不要）

《添付書類》 申請者がチェック欄に✓をしてください。

番号	種類	チェック欄
①	【必須】申請者の本人確認書類（写し）（いずれか1つ） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/>
②	委任状（申請者の「被接種者との続柄」が「その他」の場合に必須）	<input type="checkbox"/>
③	登記事項証明書（申請者が「後見人」の場合に必須）	<input type="checkbox"/>
④*	前住所地発行の接種券（写し）	<input type="checkbox"/>
⑤*	送付先住所が確認できる書類（写し）（被接種者住所と異なる場合）	<input type="checkbox"/>

※④、⑤の書類は必須ではありませんが、内容確認のため、可能な限り添付してください。

【さいたま市処理欄】

整理番号 (宛名番号)	受付区	受付担当者名
	受付日	

<input type="checkbox"/> 被接種者の住民登録を確認	
住定日：令和 年 月 日	