

## 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

西東京市長 宛

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（ ）

西東京市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

ワクチン接種対象者	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	〒							
	生年月日			年			月			日
接種券番号（10桁）										
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									
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	〒								

（ 申請方法： 郵送 ・ 窓口 ）

受付	入力/発行	照合	保管

## 新型コロナウイルスワクチンの住所地外接種について

新型コロナウイルスワクチンは、原則、住民票を登録している市町村において接種を行うこととなっております。特段の事情があり、他市町村の住民が西東京市で接種を希望される場合は、下記の方法で申請してください。

提出いただいた内容を確認し、問題がなければ、「住所地外接種届出済証」を交付いたします。

### ◇必要書類及び申請方法について

必要書類を下記の提出先にご提出ください。

申請方法	郵送申請	窓口申請
必要書類	①住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症） ②クーポン券（接種券）の写し ③返信用封筒（宛先郵便番号・住所・名前を記入し、84円切手を貼付したもの）	①住所地外接種届出（新型コロナウイルス感染症） ②クーポン券（接種券）の写し
申請先	〒202-8555 西東京市中町一丁目5番1号 西東京市役所健康福祉部健康課 新型コロナウイルスワクチン住所地外接種申請 宛	（保谷庁舎） 西東京市役所保谷保健福祉総合センター4階 健康課新型コロナウイルスワクチン担当  （田無庁舎） 西東京市役所田無庁舎2階 新型コロナウイルスワクチン案内窓口
交付	「住所地外接種届出書」の記載内容を確認し、問題がなければ「住所地外接種届出済証」を郵送により交付します。	「住所地外接種届出書」の内容を確認し、問題がなければ「住所地外接種届出済証」をその場で交付します。

### ◇西東京市での接種について

西東京市内の医療機関及び集団接種会場で接種を受ける場合は、事前予約を行ったうえ、住民票を登録している市町村から送付されているクーポン券（接種券）等に加えて、「住所地外接種届出済証」を持参してください。