

新型コロナワクチン予防接種 接種申し込み書

記入	
対象	
説明	

現在、坂井輪診療所では、以下の方の接種申し込みを受け付けています。

下の①～③に当てはまりますか？

- ① 75歳以上で基礎疾患があり、当診で治療中の方
- ② 75歳以上で、当診で定期通院（治療）中の方
- ③ 65歳以上75歳未満で基礎疾患があり、当診で治療中の方

該当なし

現在のところ、当診療所での申し込み受け付けは、できません。

該当あり

申し込みご希望の方は、下記の記入をお願いします。（申し込み日： 月 日）

* 年齢は今年度末現在の年齢です

診察券番号 (わかれば)	No.	氏名	年齢	歳
生年月日	明・大・昭 年 月 日	電話番号 ① (- -) ② (- -)	* 日中、連絡がつく番号をお知らせください。 * 自宅と携帯など2か所ある方は、優先順にご記入を。	

治療中の病名 (○をつけてください)	<input type="checkbox"/> 基礎疾患あり	高血圧 糖尿病 気管支喘息 慢性腎臓病 慢性閉塞性肺疾患 睡眠時無呼吸症候群 心房細動 虚血性心疾患 脳卒中 悪性腫瘍 その他 ()
	<input type="checkbox"/> その他の疾患 (③は対象外)	脂質異常症 骨粗しょう症 認知症 糖尿病 (経過観察中) その他 ()

★ 記入後、診療所窓口へ提出し、『申し込み後の説明用紙』を受け取ってください。