

## 新型コロナウイルスワクチン接種について ～ 基礎疾患をお持ちの方へのお知らせ ～

竹田市では、5月17日から高齢者のワクチン接種を開始しました。7月末までに希望する高齢者のみなさんへの接種を概ね終了し、その後、次の接種順位の方へワクチン接種を実施していく予定です。**次の接種順位の方は、16歳～64歳までの方で、以下の【1】または【2】に該当する方が優先されます。**

該当する方の申請に基づき接種券を発送しますので、以下の申請書に必要事項をご記入の上、竹田市保険健康課または各支所までご提出ください。

なお、接種券の発送時期は、高齢者への接種状況やワクチン供給量に応じて決定しますので、予約開始日、接種開始日については、今後発送する接種券に同封するチラシでご確認ください。

### ＜接種券先行発送 申請書＞

（当てはまる番号を○で囲んでください）

#### 【1】以下の病気や状態の方で、通院／入院している方（診断書等の提出は不要です）

1. 慢性の呼吸器の病気
2. 慢性の心臓病（高血圧を含む。）
3. 慢性の腎臓病
4. 慢性の肝臓病（肝硬変等）
5. 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
6. 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
7. 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）
8. 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
9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
10. 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）
11. 染色体異常
12. 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）
13. 睡眠時無呼吸症候群
14. 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）

#### 【2】基準（BMI 30以上）を満たす肥満の方 ※BMI = 体重 (Kg) ÷ 身長 (m) ÷ 身長 (m)

＜接種希望者＞必要事項を記入してください

※複数いる場合はコピーをしてください。

フリガナ 氏名		男 ・ 女
住所 (住民票所在地)	竹田市	
生年月日	年      月      日	(      歳)
電話番号		

提出先：保険健康課または各支所（郵送も可）

申請期限：令和3年6月11日（金）

《お問い合わせ》 竹田市新型コロナウイルスワクチン接種相談窓口

〒878-8555 竹田市大字会々1650番地 TEL 63-4840