

18岁至59岁人群

新冠疫苗第四剂接种 需要接种券的发行申请

①请确认接种对象条件（18岁至59岁人群）

与第三剂接种间隔超过5个月以上者
「患有国家认定的基础疾病者（※）」或者是
「被诊断为重症高风险人群」

接种疫苗时，不需要提交基础疾病诊断书等。
请填写好预诊票，必要时通过问诊确认情况。



如果您符合上述条件，并且希望接种第四剂疫苗，
请参考背面方法完成申请。



※：国家认定的基础疾病的定义

- (1) 患有以下疾病或是处于以下状态，定期去医院检查或是住院治疗者
- 慢性呼吸道疾病
 - 慢性心脏病（包括高血压）
 - 慢性肾病、慢性肝病（肝硬化等）
 - 正接受胰岛素或服用降糖药物治疗的糖尿病或有并发症的糖尿病、血液疾病（不包括缺铁性贫血）
 - 损伤免疫系统功能的疾病（包括正在接受治疗的恶性肿瘤）、抑制免疫系统功能的类固醇激素等药物治疗
 - 与免疫异常相关的神经或神经肌肉疾病
 - 由神经疾病或神经肌肉疾病等引起的身体功能下降（包括呼吸衰竭等）
 - 染色体异常重度身心残疾（重度肢体残疾并重度智力障碍）
 - 睡眠呼吸暂停综合症
 - 较严重的精神疾病（属于因精神疾病正住院治疗）
 - 持有精神残障者保健福利手册，或在自立支援医疗（精神病医院护理）中属于「严重并继续」类，或智障（持有疗育手册）

(2) BMI值达到或超过30的肥胖人士

$$\text{BMI} = \text{体重 (kg)} \div \text{身長 (m)} \div \text{身長 (m)}$$

②请完成接种券的发行申请

第四剂接种券的发行方法

您在阅读完正面内容并且希望进行接种券发行的话，可使用下列一种方式完成申请。

①通过互联网申请

请通过右侧接种券发行网页申请。

【接种券发行网页】



<https://logoform.jp/f/yu5TU>

②通过传真或是邮寄申请

请填写好同封的「接种券发行申请书」，通过传真或是邮寄方式申请。

传真号码： 042-397-6200

邮寄地址（请按如下所示填写）：

〒189-8501

東京都東村山市本町1-2-3

コロナワクチン4回目接種券発行担当 様

③收到接种券

您提交的内容经过审核后，将在您可以接种疫苗的两周前左右邮寄接种券。如果到了您可以接种疫苗的时期，却还没有收到接种券的话，请咨询。（从提交应用到发送接种券大约需要1周时间）

面向外国人市民的信息 (For Foreign Residents)

外国語(がいこくご)・やさしい日本語(にほんご)のおしらせは、QRコードをみてください。

Scan the right QR code to learn multilingual information of COVID-19 vaccination.

关于新冠肺炎疫苗接种的简易日语和外语通知，请扫描右侧二维码获取信息。

코로나바이러스 백신접종에 관한 쉬운 일본어와 외국어 안내는 오른쪽의

QR코드로 열람해주시시오.



咨询地址

东村山市新冠疫苗接种事业本部（客服中心）

【地址】〒189-8501 東京都东村山市本町1-2-3

【电话】0120-103-567

【受理时间】上午8点30分～下午5点（周六・周日・节假日除外）