

16～64歳の新型コロナワクチン接種

基礎疾患のある人の優先接種は

事前に「届け出」をお願いします。

● 編集・発行

安曇野市新型コロナウイルスワクチン接種対策室・政策部秘書広報課
Tel 71・2000 Fax 71・5000 E-mail: info@city.azumino.nagano.jp

市では、年齢等の区分に応じ、段階的に新型コロナワクチンの接種を進めています。65歳以上の接種後、16歳以上64歳以下の基礎疾患のある人の優先接種を行います。**対象となる人は、インターネットか専用封筒で届け出をしてください。**なお、65歳以上の皆さんは、この優先接種より前に接種券を郵送しますので、基礎疾患の有無に関わらず、届け出の必要はありません。

※年齢の定義：16歳以上（令和3年度中に16歳になる人。誕生日以降に接種券を発行します）、64歳以下（昭和32年4月2日以降に生まれた人）、65歳以上（昭和32年4月1日以前に生まれた人）

- **対象者** 市内在住で16歳以上64歳以下の基礎疾患（裏面参照）がある人
- **届出期間** 6月2日（水）から6月30日（水）まで
- **接種券の発送** 7月中下旬予定 ※65歳以上の接種状況によって発送時期が前後します。
- **届出方法** 以下のいずれかの方法で届け出てください。**できるだけインターネットによる届け出にご協力ください。**
なお、ワクチン接種の本予約は接種券が届いてから行ってください。

① インターネットによる届け出（推奨）

「ながの電子申請サービス」の専用サイトから届け出をしてください。二次元バーコード（右図）からアクセスするか、安曇野市ホームページの記事ID検索欄に「78935」と入力し、検索ボタンを押してください。



② 専用封筒による届け出

インターネットによる届け出が困難な場合は、下記の封筒に必要事項を記入し、投函してください。

下記のとおり封筒を作ってください。

- ①キリトリ線に沿って切り、中央を山折りにしてください。
- ②のりしろにのりをつけて貼り合わせてください。
- ③切手は貼らずにそのままポストに投函してください。

基礎疾患のある16歳以上64歳以下のみなさんへ
6月2日（水）から30日（水）までに届け出ると、**新型コロナウイルスワクチンの優先接種の対象となります。**

（英語）To all those aged 16 to 64 with underlying health conditions
If you submit a notification from June 2nd (Wed) to 30th (Wed),
you will be eligible for priority vaccination against COVID-19.
For more information, please contact Azumino City Hall
(Tel.0263.71.2000).

（ポルトガル語）Pessoas entre 16 e 64 anos com doença subjacente, tais como doenças crônicas do sistema pulmonar, doenças crônicas do coração, renais e outras, é possível se inscrever entre os dias 2 a 30 de junho pelo site ou por este envelope para ter prioridade em receber a vacina contra o coronavírus. Mais informações: Prefeitura de Azumino (tel 0263-71-2000)

（中国語）患有基础疾病的16岁以上至64岁以下的人士：
从6月2日（星期三）到30日（星期三）为止，如您申请（通过邮寄此信或网上申请），可优先接种新型冠状病毒疫苗。详情请问安曇野市役所咨询。（电话 0263-71-2000）

● E-mail : info@city.azumino.nagano.jp

ここを折ってください

料金受取人郵便
豊科局
承認
511
差出有効期間
令和4年3月
31日まで
切手を貼らずに
お出しください

3 9 9 8 2 9 0

安曇野市役所
新型コロナウイルスワクチン接種対策室
宛

安曇野市豊科六〇〇〇番地

届出書在中

キリトリ線

ここを折ってください

対象となる基礎疾患の範囲 (令和3年5月27日時点)

※ 基礎疾患の申し出は自己申告に基づきます。
 ※ 虚偽の届け出が明らかになった場合は優先接種を受けられません。

(1) 以下の病気や状態の方で、通院/入院している方

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
また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、または自立支援医療（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) 基準値を超える肥満の人

15. 基準（BMI30以上）を満たす肥満

BMI = 体重 (kg) ÷ 身長 (m) ÷ 身長 (m)
 【BMI30の目安】身長 170 cm で体重約 87 kg、身長 160 cm で約 77 kg

※基礎疾患に該当するか不明な場合は、まずは主治医にご相談ください。

専用封筒（下記）による届け出の書き方

- ① 上記の「対象となる基礎疾患の範囲」で対象となるかを確認。
- ② 下記「届出書」に必要事項を記入。上記の基礎疾患1～15までの該当する番号を記入。（複数記入も可）
- ③ 下記封筒を作り、切手を貼らずに投函。
- ④ 7月末までに接種券の通知が届かない場合はご連絡ください。

安曇野市のワクチン接種にかかわる相談

安曇野市 新型コロナワクチン接種コールセンター

TEL 0263・31・0606

FAX 0263・31・0109

受付時間：午前9時～午後5時（祝日を除く 月曜日～金曜日）

新型コロナワクチン接種に関わる基礎疾患の届出書 (16歳以上 64歳以下)

次の者は、対象となる基礎疾患があるため、新型コロナワクチン接種券の優先送付を申し込みます。

1	住所	〒 - 安曇野市		
	氏名		フリガナ	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	記入者との続柄
	電話番号			
	基礎疾患	上記の「対象となる基礎疾患の範囲」1～15に該当する番号を記入してください。		番

2	住所	〒 - 安曇野市		
	氏名		フリガナ	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	記入者との続柄
	電話番号			
	基礎疾患	上記の「対象となる基礎疾患の範囲」1～15に該当する番号を記入してください。		番

3	住所	〒 - 安曇野市		
	氏名		フリガナ	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	記入者との続柄
	電話番号			
	基礎疾患	上記の「対象となる基礎疾患の範囲」1～15に該当する番号を記入してください。		番

※対象者が4名以上いる場合は、この届出書をコピーし、封書に同封してください。
 ※接種券は対象者の住民票に記載している住所に送付します。

記入者(氏名)

※裏面の×印に沿って切り取ってください。