

18歳以上60歳未満で基礎疾患を有する方など向け
新型コロナウイルスワクチン
追加接種（4回目）接種券発行申請フォーム

ご利用方法のご案内

<システム推奨環境>

Chrome Microsoft Edge Safari

- ※ 最新バージョンではない場合でも予約操作は可能ですが、ご使用端末のバージョンが最新であることを確認の上、ご利用ください。
- ※ Internet Explorer(IE)・らくらくフォンでも、予約完了までの操作は可能ですが、画面表示のズレ、動作不安定といった事象はありますので、推奨環境でご利用ください。

1. 対象となる申請理由を選択してください。

「基礎疾患」を選択すると、病気や状態のリストが表示されます。
該当する病気や状態を選択してください。

（下記イメージ図参照）

1. 対象となる申請理由を選択してください。 <必須>

基礎疾患

新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師に認められた方

新宿区民、かつ、申請時点で60歳未満の方（※）で、以下の病気や状態の方が対象となります。

※3回目接種を完了してから既に5ヶ月以上経過している方で、今後新たに60歳を迎える方は誕生日の前までに発送予定です。

※複数選択可

- 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）
- 15. 基準（BMI30以上）を満たす肥満の方

2. 接種券番号（10桁）を入力してください。

「接種券番号」と「接種券番号（確認用）」を入力してください。

接種券番号： 0080019468

接種券番号：
（確認用） 0080019468

お手元の接種済証等で接種券番号をご確認ください。
接種券番号は、追加（3回目）接種の接種券の宛名用紙に
付属する接種済証の上部に印字されている10桁の番号です。
または、再発行や転入申請等により発行される
接種券兼接種済証（シール台紙）の場合は、
右上部分に印字されている10桁の番号です。
（下記イメージ図参照）

140-0022
新型コロナウイルスワクチン

接種券番号はここに記載されています。
詳しくは、区ホームページをご確認ください。
お問い合わせはコールセンターまで。
Please check the homepage.
For inquiries, please contact the call center.
03(4333)0907 03(700)2644(受付時)

接種券番号はこちら

自治体コード 131041
接種券番号 0080019468
お名前 新田 花子

接種済証
接種済証は、接種済証に記載されている接種日、接種回数、接種場所を正確に記入してください。
接種済証は、接種済証に記載されている接種日、接種回数、接種場所を正確に記入してください。

接種済証	接種日	接種回数
接種済証	接種日	接種回数

追加（3回目）接種の接種券
（宛名用紙兼接種済証）

140-0022
新型コロナウイルスワクチン

自治体コード：131041
接種券番号：000000002

接種券番号はこちら

接種済証	接種日	接種回数
接種済証	接種日	接種回数

接種を受ける方へ
※接種券に記載の接種日、接種回数と接種場所へお持ちください。
※接種券の予約接種済証は、あなたが3回目のワクチン接種をし
た事実を証明する大事な書面ですので、紛失した後も大切に
保管してください。

接種券兼接種済証（シール台紙）

3. 生年月日を入力してください。

「年」、「月」、「日」を選択してください。

3. 生年月日を入力してください。 <必須>

▼ 平成2 (1990) 年 ▼ 01 月 ▼ 01 日

※和暦(西暦)を選択してください。

4. 3回目の接種日を入力してください。

入力フィールドをクリックすると、日付けが選択できるようになります。

4. 3回目の接種日を入力してください。 <必須>

令和4年(2022)1月31日まで3回目接種を受けた方が対象となります。

2022年01月10日

2022年 1月

月	火	水	木	金	土	日
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

5. 電話番号

<必須>

5. 電話番号を入力してください。

5. 電話番号を入力してください。 <必須>

〇〇	-	△△△△	-	□□□
----	---	------	---	-----

6. 自動返信メール送信用メールアドレスを入力

メールアドレスを記入すると、申請完了後「申請完了」メールがご記入したメールアドレスに届きます。

6. 自動返信メール送信用メールアドレスを入力してください。 <任意項目>

メールアドレス：

△△△△@□□□

メールアドレス：
(確認用)

△△△△@□□□

7. 確認画面へ

フォーム記入後「申請内容を確認する」ボタンをクリックすると確認画面に進めます。



The screenshot shows a confirmation screen for the COVID-19 vaccine application form. At the top, there is a green button labeled "申請内容を確認する" (Check application content). Below it, a red arrow points to the confirmation screen. The screen features the Shinjuku City logo and the title "18歳以上60歳未満で基礎疾患を有する方など向け 新型コロナウイルスワクチン 追加接種（4回目）接種券発行申請フォーム". A progress indicator shows three steps: 1. 申請内容入力 (Application content input), 2. 内容確認 (Content confirmation), and 3. 申請完了 (Application completed). Step 2 is currently active. A message states "※まだ申請は完了していません。" (Note: Application is not yet completed). Below the progress indicator, it says "ご入力内容を確認してください。" (Please check the input content). The screen is divided into two sections. The top section, highlighted in light green, contains the instruction "1. 対象となる申請理由を選択してください。 <必須>" (1. Select the applicable application reason. <Required>) and lists "基礎疾患" (Underlying condition) with the example "1. 慢性の呼吸器の病気" (1. Chronic respiratory disease). The bottom section contains the instruction "2. 接種券番号（10桁）を入力してください。 <必須>" (2. Enter the vaccination certificate number (10 digits). <Required>) and shows the example "接種券番号： 0080019468" (Vaccination certificate number: 0080019468).

確認画面の下にある「申請を完了する」ボタンをクリックすると、申請が完了します。



The screenshot shows a green button labeled "申請を完了する" (Complete application), which is highlighted with a red border.

新宿区新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター

03-4333-8907

0570-012-440

(ナビダイヤル)

(午前8時30分から午後7時、平日・土日祝を含む)
ワクチンの接種予約、
接種券(クーポン券)の発送等に関するお問合せを受付けます。