



【4回目用】 接種の対象者となる理由	<input checked="" type="checkbox"/> 60歳以上である <input type="checkbox"/> 18歳以上60歳未満であるが、基礎疾患※1があり、通院/入院している <input type="checkbox"/> 18歳以上60歳未満であるが、BMIが30以上※1である <input type="checkbox"/> 18歳以上60歳未満であるが、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											
	接種記録 ※3回目接種は前回・前々回、4回目及び2回目接種は前回の接種状況を記入してください。	前々回	接種日	2	0	2	年			月		
ワクチン種類			<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> ファイザー（5～11歳用） <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> 武田（ノババックス） <input type="checkbox"/> ヤンセンファーマ（ジョンソンエンドジョンソン） <input type="checkbox"/> その他（ ）									
ロット番号												
前回		接種日	2	0	2	年	○	○	月	○	○	日
		ワクチン種類	<input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> ファイザー（5～11歳用） <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> 武田（ノババックス） <input type="checkbox"/> ヤンセンファーマ（ジョンソンエンドジョンソン） <input type="checkbox"/> その他（ ）									
		ロット番号	○○-○○○○									

4回目接種において対象となる基礎疾患一覧 ※1

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（精神通院治療）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（BMI30以上）を満たす肥満の方

※BMI30の目安：身長170cmで体重約87kg、身長160cmで体重約77kg。