

医療的ケア児(者)・重度心身障がい児(者)及びその御家族 各位

岩手県盛岡市長 谷 藤 裕 明

在宅の医療的ケア児(者)・重度心身障がい児(者)及びその家族のワクチン優先接種について

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当市では在宅の医療的ケアを必要とする障がいのある方やその御家族に対し、新型コロナウイルス感染症に対するファイザー社製ワクチンの優先接種を御案内しております。

つきましては、対象となる方(この文書の宛名となった方)御本人(主治医に接種について御相談のうえ了承をいただいでください。)及び、同居している御家族のうち、ワクチン接種の予約前で接種を希望される方は、同封の申込書に必要事項を御記入のうえ、郵送、FAXにより下記担当までお送り下さい。また、Eメールによる申込希望の方(申込者全員が盛岡市に住民登録している場合に限り)は、その旨のメールを下記アドレスにお送りください。

また、申込者に盛岡市に住民登録がない方を含む世帯については、申込書に加え、その方についての「住所地外接種届」(同封)と、その方が住民登録をしている市町村が発行した接種券のコピーを添えていただく必要がございますので、この場合は郵送でのお申込みに限らせていただきます。

この御案内について不明の場合は、お手数ですが下記担当へお問い合わせください。

記

- 1 実施日等 日時：(1) 令和3年10月2日(土) 午後2時から4時半
(2) 令和3年10月3日(日) 午前9時から11時半 から選択して申込
会場：盛岡市青山四丁目46-15 SGプラザ 集団接種会場
- 2 申込方法 裏面「申込方法」を御覧ください。
- 3 必要書類 (1) ワクチン接種申込書(同封)
(2) 住登地外接種届(同封) …盛岡市に住民登録がない方のみ
(3) 他市町村発行の接種券のコピー…盛岡市に住民登録がない方のみ
- 4 送付方法 盛岡市に住民登録がない方を含む世帯…(1),(2),(3) 全てを郵送
それ以外の世帯 …(1)を郵送/FAX/e-mailで
- 5 申込締切 **令和3年9月21日(火) 17時必着**
- 6 申込先 〒020-8530 盛岡市内丸12番2号
盛岡市保健福祉部障がい福祉課
FAX 019-625-2589
メール shogai@city.morioka.iwate.jp
- 7 申込完了 申込後、令和3年9月24日(金)までに担当から特段の連絡がなければ申込手続は完了です。
申込書に記入した御希望日に、接種券等、身分確認ができるもの(保険証推奨)に加え、定期受診のある方はお薬手帳もお持ちのうえでお出掛けください。
なお当日は、御希望の集中により混雑が予想されますので御了承願います。

担当 盛岡市保健福祉部障がい福祉課
自立支援係 松本 新
電話 019-613-8346(直通)