

# 追加接種（4回目接種）予診票記入例

接種回数(4回目)を確認してください。

点線枠内全てを必ず事前にご記入ください。  
記入漏れがあると、待ち時間が長くなります。

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

① 住民票に記載されている住所  
大阪府 寝屋川市 本町1番1号

② 接種回数(3回) 前回の接種日(●年 ×月 △日)

③ 現時点で住民票のある市町村と、接種券又は右上の請求先に記載されている市町村は同じですか。

④ 「新型コロナワクチンの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。

⑤ 自身の病名や投薬中の薬を記入してください。  
なお、お薬を服用されている方は、必ずお薬手帳をお持ちください。

⑥ 「はい」をチェック☑した項目は病名や症状を記入してください。

医師記入欄  
以上の問診及び診察の結果、今日の接種は(  可能 ・  見合わせる )

医療機関記入欄  
時間外(受付時間 : ) 休日  小児(6歳未満)  予備①  予備②

新型コロナワクチン接種希望書  
医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(  接種を希望します ・  接種を希望しません)

ワクチン名・ロット番号 接種量 実施場所・医師名・接種年月日

- ①ご自身の住所・氏名・生年月日などを確認し、電話番号と接種当日の満年齢を記入してください。  
※体温は接種当日医療機関又は接種会場で測定し、記入します。
- ②「はい」を☑し、印字されている内容に誤りがないか確認してください。  
※他の自治体で3回目を接種してから転入された方は、接種記録(接種回数欄に「3」、3回目接種の接種日及び接種を受けたワクチン(ファイザーなど))をご自身で記入してください。
- ③予診票の右上を確認し、接種日において住民票がある自治体名になっているか確認してください。  
同じ場合・・・「はい」をチェック☑  
違う場合・・・「いいえ」をチェック☑
- ④寝屋川市ホームページ等に掲載している「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」をご一読のうえ「はい」をチェック☑
- ⑤接種当日60歳以上の方は、該当する場合のみあてはまる箇所にチェック☑してください。  
接種当日18歳以上59歳以下の方は、4回目接種の対象となる理由(基礎疾患の種類等)を必ず記載してください。  
※接種当日18歳以上59歳以下の方は、接種会場での予診の段階で、予診医師により基礎疾患等の内容および4回目接種の対象者であるかを確認されます。
- ⑥ご自身の病気、症状などを記入・チェック☑してください。

※「いいえ」を☑した方は、お持ちの接種券一体型予診票を使って接種を受けることはできませんので、接種日時時点で住民票がある自治体へ接種券の発行について問い合わせてください。

【市ホームページ】  
「追加接種(4回目接種)について」  
ページID: 18605



黒い太枠内は、記入しないでください。  
接種当日に医療機関又は接種会場で記入します。

○医師の問診の結果、接種を見合わせるようになった場合(予診のみとなった場合)は、次のワクチン接種を受ける日までに接種券一体型予診票の再発行が必要です。  
コールセンター(072-825-2007)から手続きできます。  
詳しくは市ホームページをご確認ください。