

伊丹市に住民票のある 18 歳以上 60 歳未満の方で

基礎疾患を有する方で

4回目の新型コロナワクチン接種をご希望の方

申請方法は以下のとおりです

1. 氏名
2. 住所
3. 生年月日
4. 連絡先
5. 該当の基礎疾患番号を選択(裏面参照)

※必ずご自身でどの基礎疾患等に該当するかご申告ください。

コールセンタ 072-764-7835

へ連絡してください

注意:住民票の住所以外に接種券の発送を希望される方は申請書が必要になる場合があります。

詳しくは「伊丹市新型コロナワクチン接種」と検索してください

https://www.city.itami.lg.jp/SOSIKI/corona_wakutin_seibi/28958.html

該当する基礎疾患等

以下の病気や状態で、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(治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む。)
 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)
- (※)精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳を所持している方については、通院又は入院をしていない場合も、基礎疾患のある方に該当します。
15. BMI が 30 以上である方
 16. 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