

下の枠内に本人確認書類（運転免許証、健康保険証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳、マイナンバーカードの顔写真のある面、パスポート、顔写真付き住民基本台帳カード、身体障害者手帳、在留カード、特別永住者証明書など）の写しを貼り付けてください。

申請者の本人確認書類の写し  
貼り付け

被接種者の本人確認書類の写し  
貼り付け

下の枠内に被接種者の所在が分かる書類（現住所記載の郵便物、公共料金の支払証明書、施設入所証明など）の写しを貼り付けてください。

被接種者の所在が分かる書類の写し  
貼り付け