

小田原市新型コロナウイルスワクチン

優先接種証明書

(_____) について、

新型コロナウイルスワクチンの優先接種の対象であることを
証します。

職種種別（該当種別に✓）

✓	区分	対象となる施設等
	高齢者	小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護、通所系サービス事業所、訪問系サービス事業所、福祉用具貸与、居宅介護支援事業所 等
	障がい者	障害者支援施設、障害福祉サービス事業所、障害児入所施設、障害児通所支援事業所、相談支援事業所、地域生活支援事業の実施事業所 等
	子ども	保育所、幼稚園、認定こども園、地域型保育事業の事業所、放課後児童健全育成事業・病児保育事業の実施施設、認可外保育施設 児童養護施設、乳児院、母子生活支援施設、児童心理治療施設、児童自立支援施設、自立援助ホーム、ファミリーホーム 特別支援学校
	その他	保護施設、無料低額宿泊所 等

令和 年 月 日

(法人名) _____

(施設名) _____

(所在地) _____

(施設連絡先) _____

(管理者氏名) _____