

新型コロナワクチン予防接種意向調査票

住 所	
よみがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
電話番号 (日中連絡のとれるもの)	()

次の設問について、当てはまるものに○を付けてください。

設問1	あなたは新型コロナワクチンの予防接種を希望されますか。 【いずれかに○】
1. はい 2. いいえ	

設問2	あなたは、以下の項目に該当するものがありますか。 【当てはまるものすべての番号に○】
1. 以下の項目に該当しません。 2. 慢性の呼吸器の病気 3. 慢性の心臓病（高血圧を含む。） 4. 慢性の腎臓病 5. 慢性の肝臓病（肝硬変等） 6. 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 7. 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。） 8. 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。） 9. 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 10. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患 11. 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） 12. 染色体異常 13. 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害が重複した状態） 14. 睡眠時無呼吸症候群 15. 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） 16. 基準（BMI30以上）を満たす肥満の方 ※目安は裏面をご確認ください。	

意向調査は以上です。

ご記入後、本調査票を同封の返信用封筒に入れて**令和3年6月4日（金）**までにご投函ください。

なお、今回設問1にて「いいえ」を選択した方でも、のちに接種を受けることは可能です。

この調査は、新型コロナワクチン接種以外には利用しません。ご協力ありがとうございました。

BMI とは？

肥満度を表す指標として国際的に用いられている体格指数です。

【計算式】

$$\text{体重 (kg)} \div \text{身長 (m)} \div \text{身長 (m)}$$

例： 身長 165cm、体重 60kg の場合

$$\text{体重 60 (kg)} \div \text{身長 1.65 (m)} \div \text{身長 1.65 (m)} = 22.0$$

30 未満となるため該当しません。

BMI30 の目安は以下のとおりです。

身長 (cm)	体重 (kg)
130	50.7
131	51.5
132	52.3
133	53.1
134	53.9
135	54.7
136	55.5
137	56.3
138	57.1
139	58.0
140	58.8
141	59.6
142	60.5
143	61.3
144	62.2
145	63.1
146	63.9
147	64.8
148	65.7
149	66.6

身長 (cm)	体重 (kg)
150	67.5
151	68.4
152	69.3
153	70.2
154	71.1
155	72.1
156	73.0
157	73.9
158	74.9
159	75.8
160	76.8
161	77.8
162	78.7
163	79.7
164	80.7
165	81.7
166	82.7
167	83.7
168	84.7
169	85.7

身長 (cm)	体重 (kg)
170	86.7
171	87.7
172	88.8
173	89.8
174	90.8
175	91.9
176	92.9
177	94.0
178	95.1
179	96.1
180	97.2
181	98.3
182	99.4
183	100.5
184	101.6
185	102.7
186	103.8
187	104.9
188	106.0
189	107.2

身長 (cm)	体重 (kg)
190	108.3
191	109.4
192	110.6
193	111.7
194	112.9
195	114.1
196	115.2
197	116.4
198	117.6
199	118.8
200	120.0

お問い合わせ先

伊達市新型コロナウイルス対策課

TEL : 024-572-6456 FAX : 024-573-5896