

■ 予約フォームご入力完了までの流れ(概要)

STEP

1

「入力時の注意事項について」、「個人情報取り扱いについて」をお読み頂き、「個人情報の取り扱いについて同意します。」のチェックボタンにチェックを入れてください。
※チェックを入れないと送信が出来ません。

STEP

2

ご入力内容をご確認の上、「送信」ボタンを押下してください。

【予約フォームシステム推奨環境】

Windows10/macOSmacOS : chrome
iOS : safari
Android : chrome
※WindowsでInternet Explorer をご利用のユーザー様は、他推奨ブラウザにてご利用ください。

STEP

3

確認画面にてご確認ください。内容に間違い等ございましたら、「戻る」のボタンを押下して「入力画面」にて正しい情報に直して「送信」ボタンを押下してください。送信されましたら、サンキュー画面に変わります。お疲れさまでした。

■ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1

「入力時の注意事項について」、「個人情報の取り扱いについて」をお読み頂き、「個人情報の取り扱いについて同意します。」のチェックボタンにチェックを入れてください。
※チェックを入れないと送信が出来ません。

住所地外接種についてはこちらからご確認ください。

The screenshot shows the registration form for the 4th round of COVID-19 vaccination in Bunkyo City. The title is "第4回文京区新型コロナウイルスワクチン個別接種【仮予約】受付登録フォーム". The form contains several sections of text and a checklist. A callout bubble points to the "住所外接種について" section, which states that for out-of-district vaccination, users should check the "住所外接種" link. Another callout bubble points to the "個人情報の取り扱いについて" section, which lists terms of use for personal information and has a checkbox for "個人情報の取り扱いについて同意します。".

内容をよくお読み頂きご確認お願い致します。

「個人情報の取り扱いについて同意します。」のチェックボタンにチェックを入れてください。
※チェックを入れないと送信が出来ません。

■ ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-2

The screenshot shows a registration form with the following fields and instructions:

- お申込者名 ***: 姓 名
(例)日本 太郎
※医療機関宛に予約者情報として通知します。
- ふりがな ***: せい めい
全角ひらがなでご記入ください
(例)にほん たらう
- 接種券番号 ***:
※接種券に記載の10桁の接種番号を半角数字でご入力下さい。(例)0123456789
※医療機関宛に予約者情報として通知します。
- メールアドレス**:
(確認用)
※メールアドレスをお持ちの方は、確認用と同じアドレスを入力してください。

「お申込者名」を姓と名に分けてご入力頂き、「ふりがな」も全角ひらがなでご入力ください。
※医療機関に予約者情報として通知します。

「接種券番号」は、区より届きました接種券に記載されている10桁の「ID(券番号)」をご入力ください。

「メールアドレス」には、ご連絡頂けるメールアドレスでご入力ください。
※必須項目ではありません。
※半角英数でご入力ください。

■ ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-3

電話番号 * - -
※医療機関宛に予約者情報として通知します。

生年月日 * 年 月 日
「65歳以上の方(1956年4月1日以前に生まれた方)」が対象者になりご選択頂けます。
64歳以下は対象外となります。

郵便番号 * -

「電話番号」にはご連絡頂ける
電話番号でご入力ください。
※医療機関に予約者情報として通知します。
※半角英数でご入力ください。

「生年月日」を「年」「月」
「日」に分けてご入力ください。
※「65歳以上の方(1956年4月1日以前に生まれ
た方)」が対象者になりご選択頂けます。
64歳以下は対象外となります。

「郵便番号」には、現在お住いの
郵便番号をご入力ください。
※半角英数でご入力ください。

■ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-4

住所(都区・町村)*

町村名*

丁目番地号*

※入力例：1丁目1番地1号 ※数字は半角数字でご入力下さい。

「都・区」は最初から文字が入っております。変更することは出来ません。

「町村名」をお選びください。
※プルダウンよりお選びください。

「丁目番地号」をご入力ください。
※入力例：1丁目1番地1号
※数字は半角英数でご入力ください。

■ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-5

マンション・アパート名、部屋番号

※入力いただいたご住所と同一地域の医療機関となるよう、
(例)住所が文京区春日1-16-21の場合、「春日」地域の医療機関を割当。
※予約状況に応じ、ご住所と同一地域とはならないことがあります。あらかじめご了承ください。

「マンション・アパート名、
部屋番号」をご入力ください。
※入力いただいたご住所と同一地域の医療機
関となるよう、区で割当いたします。
(例)住所が文京区春日1-16-21の場
合、「春日」地域の医療機関を割当。
※予約状況に応じ、ご住所と同一地域とはな
らないことがあります。あらかじめご了承
ください。
※数字は半角英数でご入力ください。

■ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-6

- 在宅医療や在宅介護を受けている等の理由により、自宅での接種を必要とする方(選択画面)

The screenshot shows a form with a dropdown menu set to "不要 (接種希望週と希望時間帯の選択へ)". Below the dropdown, there is a note: "※「必要」を選択された方には、予約確定通知は届きません。医療機関と調整が済んだ後、別途郵送もしくは電話等で連絡いたします。そのため、接種希望週と希望時間帯を選択いただく必要はありません。接種時期は、6月～7月末よりも遅れることがあります。"

「必要」を選択された方には、予約確定通知は届きません。医療機関と調整が済んだ後、別途郵送もしくは電話等で連絡いたします。そのため、接種希望週と希望時間帯を選択いただく必要はありません。接種時期は、6月～7月末よりも遅れることがあります。

「在宅医療や在宅介護を受けている等の理由により、自宅での接種を必要とする方」を「不要」「必要」の2つの中からお選びください。
※通常は「不要」をお選びください。
※基本画面は「不要」が表示されております。
※必要をお選びの際は、クリックしてお選びください。

■ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-7

- 在宅医療や在宅介護を受けている等の理由により、自宅での接種を必要とする方(不要の選択画面)

在宅医療や在宅介護を受けている等の理由により、自宅での接種を必要とする方

不要 (接種希望週と希望時間帯の選択)

※「必要」を選択された方には、予約確定通知は届きません。予約確定後、別途郵送もしくは電話等で連絡いたします。そのため、希望の接種希望週と希望時間帯を選択いただく必要はありません。接種時間は、6月～7月末よりも選択することができます。

接種希望週の選択 *

- 【第一回目接種】6月21日(月)～6月27日(日)のいずれか1日
【第二回目接種】7月12日(月)～7月18日(日)のいずれか1日
- 【第一回目接種】6月28日(月)～7月4日(日)のいずれか1日
【第二回目接種】7月19日(月)～7月25日(日)のいずれか1日
- 【第一回目接種】7月5日(月)～7月11日(日)のいずれか1日
【第二回目接種】7月26日(月)～8月1日(日)のいずれか1日

※予約状況に応じ、必ずしも希望の週とはならないことがあります。あらかじめご了承ください。

希望時間帯の選択 *

- 午前
- 午後

※状況に応じ、必ずしも希望の時間帯とはならないことがあります。あらかじめご了承ください。

基本画面が「不要」選択となっております。「接種希望週の選択」と「接種希望時間帯の選択」が表示されています。

「希望時間帯の選択」を「午前」「午後」の中からお選びください。

「接種希望週の選択」を3つの中からお選びください。

■ ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-8

- 在宅医療や在宅介護を受けている等の理由により、自宅での接種を必要とする方(必要の選択画面)

在宅医療や在宅介護を受けている等の理由により、自宅での接種を必要とする方

必要

※「必要」を選択された方には、予約確定通知メールを送付いたします。メールが届いた後、別途郵送もしくは電話等で連絡いたします。その際、ご希望の接種希望週と希望時間帯を選択いただく必要はありません。接種時期は、6月～7月末日のいずれか1日となります。

「必要」をお選び頂くと「接種希望週の選択」と「接種希望時間帯の選択」が表示されませんので、そのまま「確認する」ボタンを押してご確認ください。

■ 確認画面

接種希望週の選択 (第一回目接種) 6月21日(月)～6月27日(日)のいずれか1日 (第二回目接種) 7月12日(月)～7月18日(日)のいずれか1日

希望時間帯の選択 午前

在宅医療や在宅介護を受けている等の理由により、自宅での接種を必要とする方

必要

※「必要」をお選びの際でも「接種希望週の選択」、「希望時間帯の選択」が表示される仕様ですので、そのままお進みください。

「必要」をお選び頂いた確認画面では、「必要」お選びの際に「接種希望週の選択」、「希望時間帯の選択」表示されますが**基本仕様**でございますのでそのままお進みください。

■ ご入力フォーム完了までの流れ

STEP1-9

<システム推奨環境 >
Windows10/macOSmacOS : chrome
iOS : safari
Android : chrome
※WindowsでInternet Explorer をご利用のユーザー様は、他推奨ブラウザにてご利用ください。

確認する

ご登録される情報は、暗号化された通信(SSL)で保護され、プライバシーマークやISO27001/JIS Q 27001、ISO27017、ISO20000-1、ISO9001などの認証を取得している株式会社パイブドットによる[情報管理システム「スパイラル」](#)で安全に管理されます。

SPiRAL

全てご入力終わりましたら「確認ボタン」を押してください。

フォームの先頭の「個人情報の取り扱いについて同意します。」のチェックボタンにチェックを入れてください。チェックを入れないとグレーボタンのままで送信ができません。チェックを入れると緑のボタンになり、送信ができるようになります。

■ 確認画面

STEP1-10

The screenshot shows a confirmation page for the 4th round of individual COVID-19 vaccination registration in Bunkyo City. The page title is "第4回文京区新型コロナウイルスワクチン個別接種【仮予約】受付登録フォーム(確認画面)". The main content area contains the following information:

姓	日本
名	八郎
姓	三郎
姓	五郎
氏名	7997961210
メールアドレス	m_han@nifty.com
電話番号	011-000-0000
生年月日(年)	1946
生年月日(月)	7
生年月日(日)	16
郵便番号	068-0001
住所(市区)	東京都文京区
町	千石2丁目
丁目	千石2丁目
マンション・アパート名、部屋番号	千石2丁目アパート308号
接種希望者の氏名	【第一回接種】 6/21(日) 6/27(日) 6/28(日) 6/29(日) 6/30(日) 7/1(日) 7/2(日) 7/3(日) 7/4(日) 7/5(日) 7/6(日) 7/7(日) 7/8(日) 7/9(日) 7/10(日) 7/11(日) 7/12(日) 7/13(日) 7/14(日) 7/15(日) 7/16(日) 7/17(日) 7/18(日) 7/19(日) 7/20(日) 7/21(日) 7/22(日) 7/23(日) 7/24(日) 7/25(日) 7/26(日) 7/27(日) 7/28(日) 7/29(日) 7/30(日) 7/31(日) 8/1(日) 8/2(日) 8/3(日) 8/4(日) 8/5(日) 8/6(日) 8/7(日) 8/8(日) 8/9(日) 8/10(日) 8/11(日) 8/12(日) 8/13(日) 8/14(日) 8/15(日) 8/16(日) 8/17(日) 8/18(日) 8/19(日) 8/20(日) 8/21(日) 8/22(日) 8/23(日) 8/24(日) 8/25(日) 8/26(日) 8/27(日) 8/28(日) 8/29(日) 8/30(日) 8/31(日) 9/1(日) 9/2(日) 9/3(日) 9/4(日) 9/5(日) 9/6(日) 9/7(日) 9/8(日) 9/9(日) 9/10(日) 9/11(日) 9/12(日) 9/13(日) 9/14(日) 9/15(日) 9/16(日) 9/17(日) 9/18(日) 9/19(日) 9/20(日) 9/21(日) 9/22(日) 9/23(日) 9/24(日) 9/25(日) 9/26(日) 9/27(日) 9/28(日) 9/29(日) 9/30(日) 10/1(日) 10/2(日) 10/3(日) 10/4(日) 10/5(日) 10/6(日) 10/7(日) 10/8(日) 10/9(日) 10/10(日) 10/11(日) 10/12(日) 10/13(日) 10/14(日) 10/15(日) 10/16(日) 10/17(日) 10/18(日) 10/19(日) 10/20(日) 10/21(日) 10/22(日) 10/23(日) 10/24(日) 10/25(日) 10/26(日) 10/27(日) 10/28(日) 10/29(日) 10/30(日) 10/31(日) 11/1(日) 11/2(日) 11/3(日) 11/4(日) 11/5(日) 11/6(日) 11/7(日) 11/8(日) 11/9(日) 11/10(日) 11/11(日) 11/12(日) 11/13(日) 11/14(日) 11/15(日) 11/16(日) 11/17(日) 11/18(日) 11/19(日) 11/20(日) 11/21(日) 11/22(日) 11/23(日) 11/24(日) 11/25(日) 11/26(日) 11/27(日) 11/28(日) 11/29(日) 11/30(日) 12/1(日) 12/2(日) 12/3(日) 12/4(日) 12/5(日) 12/6(日) 12/7(日) 12/8(日) 12/9(日) 12/10(日) 12/11(日) 12/12(日) 12/13(日) 12/14(日) 12/15(日) 12/16(日) 12/17(日) 12/18(日) 12/19(日) 12/20(日) 12/21(日) 12/22(日) 12/23(日) 12/24(日) 12/25(日) 12/26(日) 12/27(日) 12/28(日) 12/29(日) 12/30(日) 12/31(日)
接種希望者の住所	〒112

At the bottom of the form, there are two buttons: "戻る" (Back) and "送信" (Send). Below the buttons, there is a small disclaimer and a QR code.

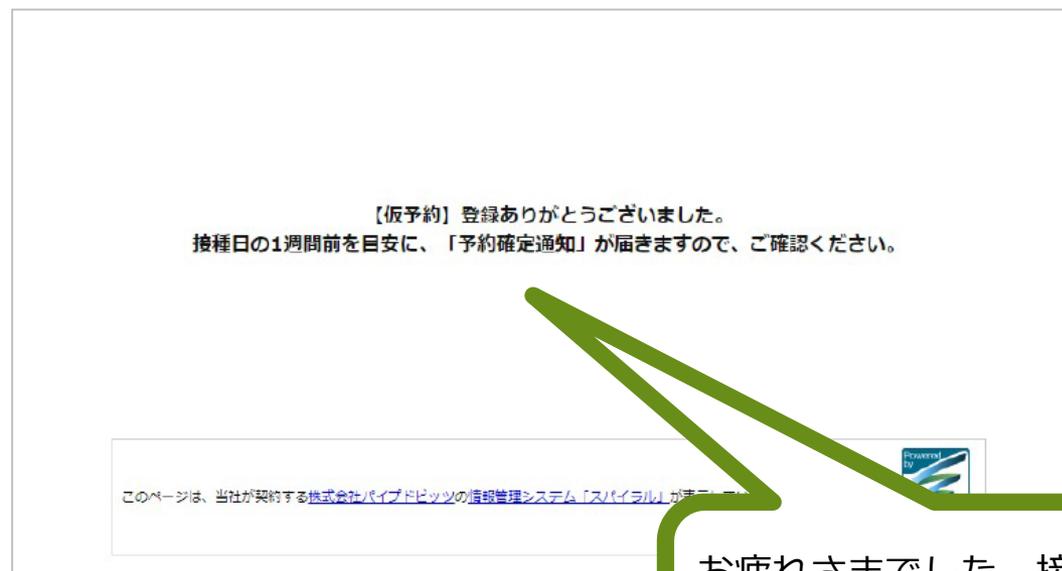
確認画面にて、ご入力の内容をご確認ください。

ご入力内容に間違いがあった場合は、「戻る」ボタンを押して入力画面でご修正ください。

ご入力内容が正しいければ「送信」ボタンを押してください。

■サンキュー画面

STEP1-11



お疲れさまでした。接種日の一週間前を目安に「予約確定通知」が届きますのでご確認ください。