

AMKA がない、または AMKA がシステム上で確認できない方のワクチン接種予約方法

① 第一画面(入力画面へのリンク) <https://emvolio.gov.gr/>

govgr | Εμβολιασμός COVID-19 | Σύνδεση ως ΚΕΠ | Σύνδεση ως Φαρμακοποιός

Αναζήτηση

Δείτε αν ανήκετε στην πληθυσμιακή ομάδα που μπορεί να εμβολιαστεί την τρέχουσα περίοδο με βάση τον ΑΜΚΑ σε συνδυασμό με τον ΑΦΜ σας και κλείστε το ραντεβού σας.

Αναζήτηση με ΑΜΚΑ

Αν έχετε ήδη ραντεβού ακολουθήστε τον σύνδεσμο [εδώ](#) για να δείτε και να διαχειριστείτε το ραντεβού σας.

Αν δεν διαθέτετε ΑΜΚΑ παρακαλούμε ακολουθήστε τις οδηγίες [εδώ](#). ←クリックすることで、下記登録画面に移動

② 第二画面(入力画面) <https://emvolio.gov.gr/aitisi>

govgr | Εμβολιασμός COVID-19 | Σύνδεση ως ΚΕΠ | Σύνδεση ως Φαρμακοποιός

Αίτηση εξέτασης στοιχείων

Εθνική Εκστρατεία Εμβολιασμού

Σε περίπτωση που ανήκετε στην τρέχουσα εμβολιαστική περίοδο και δεν έχετε ΑΜΚΑ ή ο αριθμός ΑΜΚΑ σας δεν μπορεί να αναγνωριστεί από το σύστημα, παρακαλούμε, συμπληρώστε την παρακάτω φόρμα, για να ελεγχθεί το αίτημά σας και να λάβετε ενημέρωση με οδηγίες.

Επώνυμο * 姓

Επώνυμο

Όνομα * 名

Όνομα

Πατρώνυμο * 父親の名

Πατρώνυμο

Αριθμός εγγράφου ταυτοποίησης * 身分証明書番号

Αριθμός εγγράφου ταυτοποίησης

Είδος εγγράφου ταυτοποίησης * 身分証明書種類(プルダウンメニュー: 身分証、旅券、EU保険証)

-επιλέξτε-

Αιτία προβλήματος * 生じている問題(プルダウンメニュー: AMKAがない、AMKAはあるがシステム上確認できない)

-επιλέξτε-

A.M.K.A. * 社会保障番号

A.M.K.A.

Συμπληρώστε τον ΑΜΚΑ σας εφόσον υπάρχει.

A.Φ.Μ. 税務署登録番号

A.Φ.Μ.

Συμπληρώστε τον ΑΦΜ σας εφόσον υπάρχει.

Τηλέφωνο επικοινωνίας * 連絡先電話番号

Τηλέφωνο επικοινωνίας

Email επικοινωνίας * Email アドレス

Email επικοινωνίας

CAPTCHA

This question is for testing whether or not you are a human visitor and to prevent automated spam submissions.

Δεν είμαι ρομπότ

個人であることの確認(口をチェックすることを求めているもの)

Υποβολή 提出