

予 防 接 種 実 施 依 頼 書 交 付 申 請 書

記入例

申請日 20●● 年 ● 月 ● 日

習志野市長 宛て

申請者氏名 習志野 花子

下記の理由により、習志野市以外で予防接種を受けるため依頼書の交付を申請します。

接種を受ける人の名前	習志野 太郎	生年月日	20××年 〇月 〇日	
住 所	習志野市 津田沼5-△-△			
保護者名 (妊婦の場合記入不要)	習志野 花子	電話	(平日昼間につながる番号) 047(453)△△△△	
希望する 予防接種名	依頼書の有効期限は6か月間です。6か月間で接種できるものみに☑を入れてください。			
	妊婦	<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症		
	乳幼児	<input checked="" type="checkbox"/> 5種混合	<input checked="" type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目
		<input checked="" type="checkbox"/> 肺炎球菌	<input checked="" type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目
<input checked="" type="checkbox"/> B型肝炎		<input checked="" type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	
<input checked="" type="checkbox"/> ロタウイルス		<input checked="" type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	
<input type="checkbox"/> 3種混合 第1期		<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	
<input type="checkbox"/> Hib		<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	
<input type="checkbox"/> BCG				
<input type="checkbox"/> MR第1期		<input type="checkbox"/> MR第2期		
小学生以上	<input type="checkbox"/> 水痘	<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	
	<input type="checkbox"/> 日本脳炎第1期	<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	
	<input type="checkbox"/> 日本脳炎第2期			
	<input type="checkbox"/> DT第2期			
	<input type="checkbox"/> ヒトパピローマウイルス感染症	<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	
<input type="checkbox"/> 日本脳炎第1期特例	<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目		
<input type="checkbox"/> 日本脳炎第2期特例(13歳以上)				
申請事由	里帰りのため			
滞在先住所	〒 060-×××× 北海道札幌市中央区〇〇1-1-1 (千葉 様方) 電話番号: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
依頼書の宛名	<input type="checkbox"/> 市区町村長宛 <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関院長宛			
接種する医療機関名	医療機関名 〇〇〇〇クリニック 電話番号: _____ 所在する市区町村名(●●市)			
依頼書送付先	送付先に☑を入れ、市区町村の場合は住所/担当課・担当者名等も記入してください。 <input type="checkbox"/> 現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 滞在先住所 <input type="checkbox"/> 市区町村 (担当課 _____ 担当者 _____ 電話: _____)			

予防接種に連れて行く保護者のお名前をご記入ください。

医療機関名、所在地をご記入ください。

※複数の予防接種を受ける場合で、依頼書の宛名が異なるときは、依頼書の宛名別に申請書を提出してください。