

目黒区長 宛て

定期予防接種の再接種に関する医師の意見書

骨髄移植手術等の影響により、既に接種済みの定期予防接種の予防効果が期待できないため再接種が必要であり、接種が可能な状態と判断しますので、意見書を提出します。

被接種者	住 所		
	(フリガナ) 氏 名		
	生年月日	年	月 日
接種済みの定期予防接種の効果が期待できないと判断する理由	(疾病名)		
	(該当理由)		
	(再接種が可能となった日)	年	月 日
予防接種の種類、接種回数等	ヒブ (Hib)	初回 (1回目・2回目・3回目)・追加	
	小児用肺炎球菌	初回 (1回目・2回目・3回目)・追加	
	B型肝炎	1回目・2回目・3回目	
	四種混合 (DPT-IPV)	1期初回 (1回目・2回目・3回目)・1期追加	
	三種混合 (DPT)	1期初回 (1回目・2回目・3回目)・1期追加	
	不活化ポリオ (IPV)	1期初回 (1回目・2回目・3回目)・1期追加	
	B C G		
	麻しん風しん混合 (MR)	1期・2期	
	水痘	1回目・2回目	
	日本脳炎	1期初回 (1回目・2回目)・1期追加・2期	
	二種混合 (DT)	2期	
	子宮頸がん予防 (HPV)	1回目・2回目・3回目	
医療機関所在地 医療機関名 医師名			
備 考			