

記入例

定期予防接種依頼書発行申請書

年 月 日

目黒区長 宛て

下記の理由により「定期予防接種依頼書」の発行を申請します。

なお、発行した「定期予防接種依頼書」は、

【滞在先住所・区内住所・その他（ ）】

宛てに送付してください。

※いずれかに「○」をしてください。

※その他をご希望の方は、宛て名と住所をご記入ください。

1 申請者 ふりがな 氏名 めぐろ 目黒 はなこ 花子 接種者との続柄 (母)

住所 〒 ー
目黒区 碑文谷 4-16-18

電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 【父・母・その他（ ）】
※日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。

2 接種者 (子ども)

<small>ふりがな</small> 氏名	<small>めぐろ</small> 目黒 <small>いちろう</small> 一郎 (<u>男</u>) 女)	生年月日	〇年〇〇月〇〇日
予防接種の種類 及び回数	(1) B型肝炎	ワクチン (1~2) 回目	
	(2) ロタウイルス	ワクチン (1~3) 回目	
	(3) ヒブ	ワクチン (1~3) 回目	
	(4) 小児用肺炎球菌	ワクチン (1~3) 回目	
	(5) DPT-IPV (四種混合)	ワクチン (1~3) 回目	
	(6) BCG	ワクチン (1) 回目	
接種予定日	〇〇年〇〇月〇〇日※複数回接種する場合は初回の接種日をご記入ください。		
理由	※具体的にご記入ください。 例：産後の具合が悪く、里帰りが長引いているため。 里帰りを長期で予定しているため。 等		
依頼書の宛て名	(〇〇市町、〇〇医院) 長 宛て		
滞在先住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇 〇〇 様方 電話 (〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)		
滞在期間	年 月 日 頃まで		

3 医療機関

名称	〇〇クリニック	所在地 電話番号	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
----	---------	-------------	--------------------------------