

令和 年 月 日

廿日市市長様

申請者

住所：廿日市市

氏名：

定期予防接種（特例対象者）実施申請書

別添の理由書のとおり、定期の予防接種の機会を逸しましたが、接種が可能になりましたので、接種を希望します。

被接種者	氏名	
	生年月日	平成・令和 年 月 日
	住所 電話	廿日市市 TEL — —
	保護者名	
接種希望医療機関名		

接種済の予防接種	四種混合・三種混合	1期初回1回目 ()	1期初回2回目 ()	1期初回3回目 ()	1期追加 ()
	二種混合	1期初回1回目 ()	1期初回2回目 ()	1期追加 ()	2期 ()
	不活化ポリオ	初回1回目 ()	初回2回目 ()	初回3回目 ()	追加 ()
	生ポリオ	1回目 () 2回目 ()			
	麻しん風しん	1期 () 2期 () 3期・4期 ()			
	日本脳炎	1期初回1回目 ()	1期初回2回目 ()	1期追加 ()	2期 ()
	BCG	1回 ()			
	ヒブ (H i b)	初回1回目 ()	初回2回目 ()	初回3回目 ()	追加 ()
	小児用肺炎球菌	初回1回目 ()	初回2回目 ()	初回3回目 ()	追加 ()
	B型肝炎	1回目 () 2回目 () 3回目 ()			
水痘	1回目 () 2回目 ()				

様式第 1 号 (第 4 条関係)