

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	廿日市市		
	電 話	TEL — —		
保護者名				
接種希望医療機関名				

接種済の 予防接種	五種混合・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		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 ()
	ロタウイルス	1 価	1 回目 () 2 回目 ()			
		5 価	1 回目 () 2 回目 () 3 回目 ()			
	ヒトパピローマ ウイルス	2 価	1 回目 () 2 回目 () 3 回目 ()			
		4 価	1 回目 () 2 回目 () 3 回目 ()			
		9 価	1 回目 () 2 回目 () 3 回目 ()			
	麻しん風しん		1 期 () 2 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 ()
	B C G		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 ()				