滋賀県予防接種広域化依頼書交付申請書

令和　　年　　月　　日

米原市長あて

申請者　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

標記の件につきまして、次のとおり、予防接種広域化依頼書の交付を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">被接種者</td><td>住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="4">滋賀県米原市</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏名</td><td>□申請者と同じ</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日生
（　歳　か月）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">保護者
<u>※被接種者が16歳未満の場合に記入</u></td><td>フリガナ
氏名</td><td>□申請者と同じ</td><td></td><td>電話番号</td><td>□申請者と同じ</td><td>（　）
－</td></tr>
<tr><td>住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="15">希望する予防接種

※該当する予防接種にチェック、接種回数に○をしてください。</td><td colspan="2">□B　型　肝　炎</td><td colspan="4">１回目・２回目・３回目</td></tr>
<tr><td rowspan="2">□ロタウイルス感染症</td><td>ロタリックス</td><td colspan="4">１回目・２回目</td></tr>
<tr><td>ロタテック</td><td colspan="4">１回目・２回目・３回目</td></tr>
<tr><td colspan="6">□B　C　G（　結　核　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">□ヒブワクチン（Hib感染症）</td><td colspan="4">初回（１回目・２回目・３回目）・追加</td></tr>
<tr><td colspan="2">□小児の肺炎球菌感染症</td><td colspan="4">初回（１回目・２回目・３回目）・追加</td></tr>
<tr><td colspan="2">□五　種　混　合</td><td colspan="4">１期初回（１回目・２回目・３回目）・１期追加</td></tr>
<tr><td colspan="2">□二　種　混　合（ＤＴ）</td><td colspan="4">２期</td></tr>
<tr><td colspan="2">□麻しん風しん混合（ＭＲ）</td><td colspan="4">１期　・２期</td></tr>
<tr><td colspan="2">□水　痘</td><td colspan="4">１回目・２回目</td></tr>
<tr><td colspan="2">□日　本　脳　炎</td><td colspan="4">１期初回（１回目・２回目）・１期追加・２期</td></tr>
<tr><td colspan="2">□ヒトパピローマウイルス感染症</td><td colspan="4">１回目・２回目・３回目</td></tr>
<tr><td colspan="6">□ＲＳウイルス感染症</td></tr>
<tr><td colspan="6">□高齢者の肺炎球菌感染症</td></tr>
<tr><td colspan="6">□帯　状　疱　疹　　（□ビケン　□シングリックス筋注用（１回目・２回目））</td></tr>
<tr><td colspan="6">□高齢者インフルエンザ　（　□標準量　□高用量　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">□高齢者新型コロナワクチン</td></tr>
<tr><td colspan="6">□その他（　）</td></tr>
<tr><td>接種を受ける場所</td><td colspan="6">医療機関名または施設名</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">市担当記入欄</td><td rowspan="4">確認欄</td><td rowspan="4">□ 住民票の確認
□ 接種履歴の確認（母子手帳など）
□ 指定医療機関の確認
□ 接種方法の説明
□ 依頼書・予診票・請求書の配布</td><td>受付場所</td><td>□ 健康づくり課（本庁舎）
□ 米原市保健センター（ルッチプラザ）</td></tr>
<tr><td>確認日</td><td>令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td>確認者</td><td></td></tr>
</table>