

課長	係長	係

申請日 年 月 日

宝塚市長 あて

宝塚市ワクチン供給不足に起因する任意予防接種申請書

ワクチンの供給不足により、宝塚市が行う定期予防接種が受けられなかったため、下記の任意予防接種を申請します。

記

【添付書類】 (子どものみ) 母子健康手帳の予防接種記録ページの写し

申請者	氏名	続柄 () ※未成年の場合は保護者名		
	住民登録の住所	宝塚市		
被接種者	住民登録の住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 宝塚市 電話 ()		
	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	年 月 日 (歳 か月)		
接種場所 (医療機関名)				
申請する 予防接種の 種類、 回数(○をつけてください)	ヒブ	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		
	4種混合	1期初回1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 追加		
	5種混合(R6.4月開始)	1期初回1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 追加		
	ジフテリア・破傷風2期			
	BCG			
	麻しん・風しん混合	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 ・ 追加 ・ 2期		
	子宮頸がん予防	1回目 ・ 2回目 ・ 3回目		
	高齢者用肺炎球菌		これまでに肺炎球菌ワクチン(ニューモバックスNP)の予防接種を受けた ことがありますか(該当するものに✓をつけてください) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(定期接種の対象外になりますので申請できません)	
	高齢者等インフルエンザ			

◎予防接種法に基づかない接種(任意接種)で健康被害を受けた場合には、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づく救済を受けることになります。