

A 長期療養を必要とする疾病等による定期予防接種特例措置申請書兼理由書

申請日 年 月 日

宝塚市長 あて

長期にわたり療養を必要とする疾病の特別の事情により定期接種を受けることができなかったため、予防接種法施行令第1条の3第2項の規定に基づき、標記の定期接種特例措置を申請します。

以下の理由書は、定期接種の特例措置対象者に該当するかどうかを判断することを目的としており、このことを理解した上で、本理由書が厚生労働省に報告されることに同意します。

【添付書類】 母子健康手帳の予防接種記録ページの写し

Form with fields for applicant (氏名, 住所), recipient (フリガナ, 氏名, 生年月日, 住所), and vaccination location (接種場所).

(主治医記入欄) 太枠内をご記入ください。(※宝塚市担当者より記入内容についてお電話にて確認させていただく場合があります。)

Main form for '理由書' (Reasons) and '接種可能となり今回申請する予防接種' (Vaccinations to be applied for). Includes checkboxes for medical reasons and a detailed table of vaccine types and schedules.