

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 宛て

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3条第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うえで、本理由書が厚生労働省に報告されることに同意します。

【申請者記入欄】

添付書類： 母子健康手帳の予防接種記録欄のページの写し

Application form grid with fields for applicant name, residence, gender, birth date, and vaccination location.

【主治医記入欄】 太枠内をご記入ください。 ※記入内容について、宝塚市職員より確認させていただく場合があります。

Main medical justification form with sections for reasons for exemption, disease names, and a detailed vaccination schedule table.

*職員記入欄

Table for official staff entry with columns for課長, 係長, and 係.