

予防接種実施依頼書交付申請書

年 月 日

太子町長宛

申請者 住所
氏名
連絡先 - -

下記の者について他市町村で予防接種を受けたいので、予防接種実施依頼書の交付を申請します。

記

| | | | | | |
|--|--|-----------------|----------|----|--------------------|
| 被接種者 | 住所 | 〒 大阪府南河内郡太子町 | | | |
| | 氏名 | (被接種者が成人の場合) | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日生 | 年齢 満 歳 性別 男 ・ 女 |
| 保は 護代 者理 又人 | 住所 | | | | |
| | 氏名 | | 被接種者との続柄 | | |
| 予防接種の種類 (受けようとする 予防接種に○ をつけてください) | ① ヒブ : 初回接種 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目) ・ 追加接種 ② 小児用肺炎球菌 : 初回接種 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目) ・ 追加接種 ③ B型肝炎 : 1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ④ ロタウイルス : 1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ⑤ 五種混合 (DPT-IPV-Hib) : 1期初回 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目) ・ 1期追加 ⑥ BCG ⑦ 麻しん・風しん(MR) : 1期 ・ 2期 ⑧ 水痘 : 1回目 ・ 2回目 ⑨ 日本脳炎 : 1期初回 (1回目 ・ 2回目) ・ 1期追加 ⑩ 日本脳炎 : 2期 ⑪ 二種混合 (DT) : 2期 ⑫ 子宮頸がん (HPV) : 1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ⑬ RS ウイルス (妊婦) ⑭ インフルエンザ ⑮ 成人用肺炎球菌 ⑯ 新型コロナウイルス ⑰ 乾燥弱毒生水痘 ⑱ 乾燥組換え帯状疱疹 | | | | |
| 接種予定日 | 年 月 日 | | | | |
| 接種場所 | 都・道・府・県 区・市・郡 区・町・村 | | | | |
| 申請の理由 | | | | | |

※太枠内は、申請者が被接種者本人の場合は記入の必要はありません。

| | | | | |
|-----|-----|-------|-----|-------|
| 処理欄 | 受付日 | 年 月 日 | 発行日 | 年 月 日 |
|-----|-----|-------|-----|-------|

予防接種実施依頼書交付申請書

令和8年 5月 1日

太子町長宛

申請者 住所 大阪府南河内郡太子町大字山田 88 番地
氏名 聖徳 太郎
連絡先 000-0000-0000

下記の者について他市町村で予防接種を受けたいので、予防接種実施依頼書の交付を申請します。

記

Form with fields for recipient (聖徳 花子, 90 years old), guardian (聖徳 太郎), and vaccination schedule. Includes a list of 18 vaccine types and a table for dates and locations.

※太枠内は、申請者が被接種者本人の場合は記入の必要はありません。

Table with 5 columns: 処理欄, 受付日, 年 月 日, 発行日, 年 月 日