

予防接種予診票の交付申請書

予防接種の種類 下記に○を記入ください

- ① ロタ（１回目・２回目・３回目）
- ② Ｂ型肝炎（１回目・２回目・３回目）
- ③ ヒブ（１回目・２回目・３回目・追加）
- ④ 小児用肺炎球菌（１回目・２回目・３回目・追加）
- ⑤ ３種混合（１回目・２回目・３回目・追加）
- ⑥ ４種混合（１回目・２回目・３回目・追加）
- ⑦ ５種混合（１回目・２回目・３回目・追加）
- ⑧ ＢＣＧ
- ⑨ 麻しん風しん混合（ＭＲ）（１期・２期）
- ⑩ 水痘（初回・追加）
- ⑪ ポリオ（１回目・２回目・３回目・追加）
- ⑫ 日本脳炎（１期初回１回目・２回目・１期追加）、２期
- ⑬ ２種混合

被接種者氏名

生 年 月 日

上記の予防接種について、まだ接種しておりませんので、下記の理由により
予防接種予診票の交付を申請します。

交付の理由 1 転入
2 予診票紛失
3 その他（ ）

令和 年 月 日

申請者 住 所 菊陽町

氏 名 (保護者)

連絡先

菊陽町長 様

確認者	
①	②