

指定外機関予防接種申出書

刈谷市長

令和 年 月 日

申請者 住所 _____

フリガナ
保護者氏名 _____

電話番号 _____

<p>1 被接種者 (接種を受ける人)</p>	<p>住 所: <input type="checkbox"/>同上 <input type="checkbox"/>刈谷市(_____) フリガナ 氏 名: _____ (男・女) 生年月日: 平成・令和 年 月 日 (歳 か月)</p>	
<p>2 予防接種名 希望するものに ○を付けてくだ さい。</p>	<p>ロタウイルス B型肝炎 ヒブ 小児用肺炎球菌 4種混合 5種混合 BCG MR(麻しん風しん) 水痘 日本脳炎 DT2期 不活化ポリオ HPV (子宮頸がん予防)</p>	<p>ロタリックス : 1回目()、2回目() ロタテック : 1回目()、2回目()、3回目() 1回目()、2回目()、3回目() 1回目()、2回目()、3回目()、4回目() 1回目()、2回目()、3回目()、4回目() 1回目()、2回目()、3回目()、追加() 1回目()、2回目()、3回目()、追加() () 1期()、2期() 1回目()、2回目() 1期1回目()、2回目()、追加()、2期() [特例]1期1回目()、2回目()、追加() () 1回目()、2回目()、3回目()、追加() サーバリックス 1回目()、2回目()、3回目() ガーダシル 1回目()、2回目()、3回目() シルガード 1回目()、2回目()、3回目()</p>
<p>3 指定外機 関での接種理由 該当するものに ○を付けてくだ さい。</p>	<p>(1)里帰りのため (2)かかりつけ医のため (3)長期に入院治療を要するため (4)その他(_____) *滞在先の連絡先 住 所: 〒 _____ _____ 様方 電話番号: _____ 滞在期間: 令和 年 月から令和 年 月まで</p>	
<p>4 接種希望 医療機関</p>	<p>名 称: _____ 住 所: 〒 _____ 電話番号: _____</p>	

任意予防接種(一部費用助成) ※接種予定がある場合は、()内に○を付けてください。

予防接種名	記入欄	対 象
おたふくかぜ	()	1歳~2歳未満
	()	小学校就学前1年間(年長児)

指定外機関予防接種申出書

記入上の注意

- ・ボールペンで記入してください。
消せるボールペン使用不可。
- ・訂正箇所は、2本線を引き、訂正してください。
修正テープ使用不可。

申請日 令和 年 月 日

接種に同伴する保護者

申請者 住所

フリガナ 保護者氏名

電話番号

日中連絡がとれる 同伴者の電話番号

ロタウイルスワクチンは、2種類あります。
ロタリックスか**ロタテック**のどちらで接種するか医療機関に確認してください。

刈谷市 (男・女)

生年月日: 平成・令和 年 月 日 (歳 か月)

2 予防接種名 希望するものに○を付けてください。	ロタウイルス	ロタリックス : 1回目()、2回目()
	B型肝炎	ロタテック : 1回目()、2回目()
	ヒブ	1回目()、2回目()
	小児用肺炎球菌	1回目()、2回目()
	4種混合	1回目()、2回目()
	5種混合	1回目()、2回目()、3回目()、追加()
	BCG	()

5種混合を受ける場合は、4種混合とヒブは接種できません。
どちらで接種するか医療機関に確認してください。

県外滞在期間中または、申請年度内に接種可能なものを申請
※刈谷市に住民登録があること

BCGは、個別接種を実施していない医療機関もあります。接種予定の人は医療機関に確認してください。

3 指定外機関での接種理由 (1)里帰りのため (2)かかりつけ医のため (3)長期に入院治療を要するため (4)その他()	不活化ポリオ	1回目()、2回目()、3回目()
	HPV (子宮頸がん予防)	サーバリックス 1回目()、2回目() ガーダシル 1回目()、2回目() シルガード 1回目()、2回目()

どのHPVワクチンで接種するか医療機関に確認してください。

滞在先の連絡先 住所: 〒

電話番号: - -

滞在期間: 令和 年 月から令和 年 月まで

・〇〇様方を必ず記入
・滞在予定期間を記入

4
接種希望医療機関
名称: _____
住所: 〒 _____
電話番号: _____

正式名称で記入してください。
希望する予防接種が可能か、医療機関に確認してください。

任意予防接種(一部費用助成) ※接種予定がある場合は、()内に○を付けてください。

予防接種名	記入欄	対象
おたふくかぜ	()	1歳~2歳未満
	()	小学校就学前1年間(年長児)

