

予防接種予診票交付申請書

☆主に2歳3か月以上の方用

【ダウンロード用】

令和 年 月 日

盛岡市長 様

申請者(保護者)

次のとおり、予防接種予診票の交付を申請します。

ふりがな		年 月 日生
予 防 接 種 を 受 け る 人 の 氏 名		
住 所	盛岡市	電話

1 紛失・破損・その他 ( ) のため  
今回交付を希望する予防接種の種類

( )

2 注意事項

(1) 郵送で提出する場合は、母子健康手帳の表紙及び予防接種に関するページ全てのコピーと、送付先(住所・宛名)を記入し必要な枚数に応じた切手(下記表と注を参照)を貼付した返信用封筒を同封のうえ、盛岡市保健所指導予防課(〒020-0884 盛岡市神明町3-29)あてに送付してください。

必要な予診票+説明書+(同意書)の枚数	切手	封筒のサイズ
1~4枚	110円	長形3号
5~8枚	180円	角形2号
9~10枚	270円	
11枚以上	お問い合わせください	

※1 1種類のワクチンの予診票につき、1枚説明書を同封いたします。

※2 切手の金額が不足している場合は受取人払いとなりますのでご了承ください。

(2) 予防接種は原則、保護者の同伴が必要です。ただし、事情により保護者が同伴しない場合でも、13歳以上16歳未満で予診票と同意書により保護者の同意が確認できた方は、接種できます。同意書の交付もご希望の方は「同意書希望」と書き添えてください。なお、同意書の様式は【広報ID 1037942】のページ下部にも掲載しています。

(3) 当市に転入された方や、2歳3か月未満の方で赤ちゃん手帳を冊子ごと紛失された場合は、この用紙を用いて郵送での申請は原則的にできません。申請方法につきましては、お問い合わせください。

【担当】 〒020-0884 盛岡市神明町3-29  
盛岡市保健所 指導予防課 予防接種担当  
電話 019-603-8307 (直通)

# <見本>

## 予防接種予診票交付申請書

☆主に2歳3か月以上の方用

【ダウンロード用】

令和 ○年 ○月 ○日

盛岡市長 様

申請者(保護者) **盛岡 花子**

次のとおり、予防接種予診票の交付を申請します。

ふりがな	<b>もいおか たろう</b>	
予防接種を受ける人の氏名	<b>盛岡 太郎</b>	H ○年 ○月 ○日生
住所	盛岡市 <b>神明町3-29</b>	電話 ○○○-○○○○

- 1 紛失・破損・その他（  
今回交付を希望する予防接種の種類

日中連絡のつく番号を記入してください。

（ **日本脳炎第1期初回1回目、2回目、追加** ）

※この場合、3枚の予防接種予診票(+説明書1枚)の希望となりますので、郵送での交付を希望する方は、110円分の切手を貼り付けた返信用封筒が必要です。

### 2 注意事項

- (1) 郵送で提出する場合は、母子健康手帳の表紙及び予防接種に関するページ全てのコピーと、送付先(住所・宛名)を記入し必要な枚数に応じた切手(下記表と注を参照)を貼付した返信用封筒を同封のうえ、盛岡市保健所 指導予防課(〒020-0884 盛岡市神明町3-29)あてに送付してください。

必要な予診票+説明書+(同意書)の枚数	切手	封筒のサイズ
1~4枚	110円	長形3号
5~8枚	180円	角形2号
9~10枚	270円	
11枚以上	お問い合わせください	

※1 1種類のワクチンの予診票につき、1枚説明書を同封いたします。

※2 切手の金額が不足している場合は受取人払いとなりますのでご了承ください。

- (2) 予防接種は原則、保護者の同伴が必要です。ただし、事情により保護者が同伴しない場合でも、13歳以上16歳未満で予診票と同意書により保護者の同意が確認できた方は、接種できます。同意書の交付もご希望の方は「同意書希望」と書き添えてください。なお、同意書の様式は【広報ID 1037942】のページ下部にも掲載しています。
- (2) 当市に転入された方や、2歳3か月未満の方で赤ちゃん手帳を冊子ごと紛失された場合は、この用紙を用いて郵送での申請は原則的にできません。申請方法につきましては、お問い合わせください。

【担当】 〒020-0884 盛岡市神明町3-29  
盛岡市保健所 指導予防課 予防接種担当  
電話 019-603-8307 (直通)