

予防接種券交付申請書（転入者用 + 郵送申請用）

申請日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

盛岡市長 様

申請者（保護者）氏名	盛岡 一郎
------------	-------

次のとおり、未接種の予防接種について予防接種予診票（予防接種券）の交付を申請します。

【 未接種の予防接種に○を付け、接種済みの予防接種は年月日を記入してください。】

転入日	令和 2 年 ● 月 ● 日	連絡先 (電話番号)	090-XXXX-XXXX
住所	盛岡市 内丸12-2		

フリガナ		① モリオカ タロウ			② モリオカ ハナコ				
予防接種を受ける人の氏名 ※ 裏面と合わせて4人まで記入できます		盛岡 太郎			盛岡 華子				
生年月日		平成 ◆ 年 ◆ 月 ◆ 日			平成 ● 年 ● 月 ● 日				
予防接種の種類		未接種	接種済み 接種年月日		事務 処理欄	未接種	接種済み 接種年月日		事務 処理欄
ロタ	○で囲む→	【接種済ワクチン】 <input type="checkbox"/> タリックス/ロタテック			交付	【接種済ワクチン】 <input type="checkbox"/> タリックス/ロタテック			交付
	1回目		R ●年 ●月 ●日			R ●年 ●月 ●日			
	2回目		年 月 日			年 月 日			
	3回目※		年 月 日			年 月 日			
B型肝炎	1回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	2回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	3回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
ヒブ (Hib)	初回1回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	初回2回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	初回3回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
	追加		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
小児用肺炎球菌	初回1回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	初回2回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	初回3回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
	追加		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
4種混合 第1期 <small>ジフテリア・百日せき 破傷風・不活化ポリオ</small>	初回1回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	初回2回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
	初回3回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
	追加		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
3種混合 第1期 <small>ジフテリア・百日せき 破傷風</small>	初回1回目		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
	初回2回目		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
	初回3回目		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
	追加		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
不活化ポリオ	初回1回目		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
	初回2回目		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
	初回3回目		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
	追加		年 月 日	交付		年 月 日	交付		
BCG			H ◆年 ◆月 ◆日	交付		R ●年 ●月 ●日	交付		
麻しん・ 風しん混合	第1期		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
	第2期		年 月 日	交付	○	年 月 日	交付		
水ぼうそうにかかったことがありますか？		はい・ <u>いいえ</u>			—	はい・ <u>いいえ</u>			
水ぼうそう (水痘)	1回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
	2回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
日本脳炎 第1期	初回1回目		H ◆年 ◆月 ◆日	交付	○	年 月 日	交付		
	初回2回目	○	年 月 日	交付	○	年 月 日	交付		
	追加	○	年 月 日	交付	○	年 月 日	交付		

※ロタウイルスワクチンは2種類あり、いずれかのワクチンで接種を完了させます。【3回目を接種するのは、ロタテックのみ】

【 未接種の予防接種に○を付け、接種済みの予防接種は年月日を記入してください。】

フリガナ		③			④						
予防接種を受ける人の氏名 ※ 表面と合わせて4人まで記入できます											
生年月日		年 月 日			年 月 日						
予防接種の種類		未接種	接種年月日		事務 処理欄	未接種	接種年月日		事務 処理欄		
○で囲む→		【接種済ワクチン】ロタリックス/ロタテック				【接種済ワクチン】ロタリックス/ロタテック					
ロタ	1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	3回目※		年	月	日	交付		年	月	日	交付
B型肝炎	1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	3回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
ヒブ (Hib)	初回1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回3回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	追加		年	月	日	交付		年	月	日	交付
小児用肺炎球菌	初回1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回3回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	追加		年	月	日	交付		年	月	日	交付
4種混合 第1期 ジフテリア・百日せき 破傷風・不活化ポリオ	初回1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回3回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	追加		年	月	日	交付		年	月	日	交付
3種混合 第1期 ジフテリア・百日せき 破傷風	初回1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回3回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	追加		年	月	日	交付		年	月	日	交付
不活化ポリオ	初回1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回3回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	追加		年	月	日	交付		年	月	日	交付
BCG			年	月	日	交付		年	月	日	交付
麻しん・ 風しん混合	第1期		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	第2期		年	月	日	交付		年	月	日	交付
水ぼうそうにかかったことがありますか？		はい・いいえ			—	はい・いいえ			—		
水ぼうそう (水痘)	1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
日本脳炎 第1期	初回1回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	初回2回目		年	月	日	交付		年	月	日	交付
	追加		年	月	日	交付		年	月	日	交付

※ロタウイルスワクチンは2種類あり、いずれかのワクチンで接種を完了させます。【3回目を接種するのは、ロタテックのみ】