

「予防接種依頼書」 交付申請書

令和 ○年 ○月 ○日

別府市長 宛

申請者 住所 別府市上野口町1番15号

氏名 別府 花子

下記のとおり、予防接種を他市町村にて接種できるようにお願いいたします。

記

被接種者氏名	別府 太朗	男	女
生年月日	令和・平成 ○年 ○月 ○日		
保護者氏名	別府 花子	続柄	母
住所	〒 別府市 上野口町1番15号 電話(0977) 21 - 2188		
予防接種名	・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) ・B型肝炎(1回目・2回目・3回目) ・ヒブ(初回1・初回2・初回3・追加) ・小児用肺炎球菌(初回1・初回2・初回3・追加) ・五種混合(1期1・1期2・1期3・1期追加) ・四種混合(1期1・1期2・1期3・1期追加) ・BCG ・MR(1期・2期) ・水痘(1回目・2回目) ・日本脳炎(1期1・1期2・1期3・2期) ・二種混合 ・子宮頸がん(1回目・2回目・3回目) ・その他()		
接種希望市町村	福岡 県	福岡	市・町・村
滞在先	〒○○○-○○○ 福岡県福岡市○○○ 電話(○○○) ○○○○ - ○○○○		
滞在予定期間	令和 ○年 ○月 ○日 ~ 令和 ○年 ○月 ○日		
理由	1. 病気・出産などによる里帰り 2. 長期出張 3. その他()		
接種希望医療機関	○○病院	(福岡	市・町・村)