

愛知県広域予防接種連絡票交付申出書(A類疾病)

令和 年 月 日

(宛先)春日井市長

〒

住 所

申出者

ふりがな

氏 名

接種対象者との続柄・関係

( )

電話番号

次のとおり市外での接種を希望しますので、愛知県広域予防接種連絡票の交付について申し出ます。

接種対象者	ふりがな 氏 名			性別	男 ・ 女
	生年月日	H・R 年 月 日 ( 歳 か月)			
	(住民票の) 住 所	1 申出者と同じ 2 その他(春日井市 )			
保護者	氏 名	1 申出者と同じ	ふりがな 2 申出者以外 ( )	続柄・関係 ( )	
	住 所	1 申出者と同じ 2 接種対象者と同じ 3 その他(春日井市 )			
	電話番号	1 申出者と同じ 2 申出者以外( )			
希望する予防接種名 ・令和9(2027)年3月31日 までに受ける予防接種に チェックをしてください。	1 ヒブ ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 )      7 ポリオ ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 ) 2 小児用肺炎球菌 ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 )      8 BCG ( <input type="checkbox"/> ) 3 B型肝炎 ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 )      9 麻しん風しん混合(MR) ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 ) 4 ロタ ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 )      10 水痘 ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 ) ⇒ワクチンの種類:ロタリックス・ロタテック      11 日本脳炎 ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 ) 5 五種混合 ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 )      12 二種混合 ( <input type="checkbox"/> ) 6 三種混合 ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 )      13 子宮頸がん:HPV ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 )				
接種医療機関名				市・町・村 区	
交付理由	1 かかりつけ医がいるため      3 里帰りのため 2 長期入院のため      4 その他( )				
連絡票受取り方法	1 郵送      2 窓口				
郵送先	※郵送希望の方のみご記入ください。 1 申出者と同じ 2 その他( 〒 ) ( ) 様方				
接種の予約日	1 有( / )      2 無		備考		

※市記入欄

決裁欄	課長	課長補佐	主査	担当者

【連絡票の交付】

- 郵送( / )  
 窓口( / ) {  本人確認  
 交付日入力

【添付書類】 【電話受付日】

- 無 ・ 有 ( / )  
 同意書  
 委任状 【受付者】  
 その他( )( )

※課長決裁欄の押印は、公印管守者による審査押印を兼ねています。