

予防接種券交付申請書兼受領書

[新規 ・ 転入 ・ 再交付]

受付兼受領年月日 年 月 日

砥部町長 殿

保護者住所
砥部町

保護者氏名

電話番号

※保護者の同意(有・無)

接種を受ける 子どもの名前	(ふりがな)	男・女	生年月日 年 月 日生
------------------	--------	-----	----------------

住基で表示されている年齢 ①(歳)	◆ 9歳・10歳・13～20歳 ➡ 日本脳炎のみ窓口交付 ◆ 11歳・12歳 ➡ 日本脳炎及び3種混合2期(二混)接種履歴確認し窓口交付 : 担当者へ□
-----------------------	---

年齢 ①より 小さい数 交付×	ワクチン名	すでに接種したもの	接種券を交付したもの
0歳	ロタウイルス (□ ロタリックス(1価):2回 □ ロタテック(5価):3回)	1回目□ 2回目□ 3回目□	1回目□ 2回目□ 3回目□
	BCG	□	□
	B型肝炎	1回目□ 2回目□ 3回目□	1回目□ 2回目□ 3回目□
1歳	麻しん風しん 混合(MR) 1期	□	□
2歳	水痘(水ぼうそう)	1回目□ 2回目□	1回目□ 2回目□
4歳	Hib感染症(ヒブ)	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□ ◆1歳までに3回目が完了していない場合 ➡ 追加のみ再交付可
	小児の肺炎球菌	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□ ◆1歳までに2回目が完了していない場合 ➡ 追加のみ再交付可 ◆2歳までに3回目が完了していない場合 ➡ 追加のみ再交付可
5歳 6歳	麻しん風しん 混合(MR) 2期 ◆小学1年生は対象外	□	□
7歳半 まで	4種混合 (DPT-IPV) 1期	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□
	5種混合 (DPT-IPV-Hib)	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□
	日本脳炎 1期	1回目□ 2回目□ 追加□	1回目□ 2回目□ 追加□
12歳	日本脳炎 2期 ※青枠内の年齢別対応者	□ ➡ 特例該当確認 H7.4.2～H19.4.1生まれ【20歳未満】 H19.4.2～H21.10.1生まれ【13歳未満】	□
	3種混合(DT) 2期 ※青枠内の年齢別対応者	□	□
	3種混合(DPT) 1期	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□	
	生ポリオ	1回目□ 2回目□	
7歳半 まで	不活化ポリオ	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□	1回目□ 2回目□ 3回目□ 追加□
16歳	子宮頸がん ◆小学6年生～高校1年生	1回目□ 2回目□ 3回目□	1回目□ 2回目□ 3回目□

予防接種手帳(出生)

○ 母子健康手帳で接種履歴確認・発行した接種券欄に☑をすること。
○ 出生以外はこの用紙に母子健康手帳「表紙」「予防接種(定期・任意)」ページの複写を添付すること。