

定期B類予防接種実施依頼書交付申請書

遠別町長 様

やむを得ない理由により、遠別町において定期予防接種を受けることが困難なため、他市町村において予防接種を希望するので、予防接種実施依頼書の交付を申請します。

なお、予防接種依頼書の交付に当たり、遠別町が住民基本台帳を閲覧すること及び接種医療機関や滞在先施設等に申請書の内容を提供することに同意します。

(申請日) 年 月 日

【申請者】

フリガナ			
氏名	⑩		
	【被接種者との続柄：本人・家族(続柄)・その他()】		
日中連絡先	- -		
住所	〒 (建物名等)		

【被接種者】

フリガナ			生年月日	年 月 日 (満 歳)
被接種者氏名				
住 所	□申請者と同じ	電話番号	□申請者と同じ - -	
滞在先 施設住所等	〒			
滞在期間	年 月 日 ~			
接種 医療機関	医療機関名：			
	住 所：			
	電話番号：			
依頼書宛先	□接種医療機関長宛 □滞在先施設長宛 □その他()			
依頼書 送付先	□接種医療機関と同じ □滞在先と同じ 〒			
申請理由	長期入院や、施設入所等の理由による町外長期滞在のため			
希望する予防 接種の種類	□ インフルエンザ	□ 新型コロナ	□ 高齢者肺炎球菌	
	□ 帯状疱疹(生)	□帯状疱疹(組換え)	□ 1回目	□ 2回目

※予防接種実施依頼書等の交付には、申請書受理後1週間程度かかります。

接種日が決まっている場合は、早めに申請書を提出してください。

遠別町使用欄

決定内容	☐ 申請内容を認め、予防接種依頼書を交付する ☐ 下記理由により申請を却下する 理由 ()
その他	