

記入例

(生後6か月ごろまで里帰り先に滞在する場合)

第1号様式 (第3条関係)

予防接種実施依頼書発行申請書

令和2年9月20日

(宛先) 上越市長

申請者 (保護者)

住 所 上越市木田1-1-△

氏 名 上越 花子

※署名の場合は押印不要

(被接種者との続柄 母)

電話番号 090-123-****

次のとおり予防接種実施依頼書の発行を申請します。

被 接 種 者	氏 名	上越 太郎	性 別	男	
	生年月日	令和 2 年 8 月 10 日			
	住 所	上越市木田1-1-△			
滞 在 先	〇〇県△△市□□町1-1-△	〇〇様方	現在の苗字と異なる場合は 記入してください。		
滞 在 の 理 由	里帰り出産のため				
滞 在 期 間	令和2年7月1日 から 令和3年1月 31日まで				
予 防 接 種 の 種 類	四種混合、三種混合	1期初回 (1回目 2回目 3回目)、1期追加			
	二種混合 (ジフテリア・破傷風)	1期初回 (1回目・2回目)、1期追加、2期			
	ポリオ	1期初回 (1回目・2回目・3回目)、1期追加			
	麻しん風しん混合、麻しん、風しん	1期・2期			
	日本脳炎	1期初回 (1回目・2回目)、1期追加、2期			
	BCG				
	※ 希望するものに○を付けてください。	ヒブ	初回 (1回目 2回目 3回目)、追加		
		小児用肺炎球菌	初回 (1回目 2回目 3回目)、追加		
		子宮頸がん	1回目・2回目・3回目		
		水痘	1回目・2回目		
	B型肝炎	1回目 2回目 3回目			
	ロタウイルス	1回目 2回目 3回目			

接種するワクチンによって
回数異なります。

ロタリックスの場合：2回

ロタテックの場合：3回

