

定期予防接種他市区町村依頼交付申請書 (RSウイルス感染症)

記入例

[ご記入にあたって]
消せるペン及び修正テープ等は使用できません。内容の訂正は、二重線で訂正してください。
3月末までの分が申請できます。翌年4月以降の分は改めて申請してください。

内容を確認の上、
✓を入れてください。

次のとおり申請します。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

Application form table with fields for applicant (安城 幸子), recipient, residence, and medical institution details.

妊娠40週0日の日付を記入してください。帝王切開等の予定日では

《注意事項》
・必ず予防接種を受ける2週間前までに申請してください。
・予防接種を受けるには、申請後に市が交付する「予防接種依頼書」が必要です。
・各医療機関によって、接種方法や自己負担額が異なります。
《問い合わせ・申請書提出先》 安城市保健センター (予防接種担当) 電話：0566-76-1133
〒446-0045 安城市横山町下毛賀知106番地1

<事務処理欄>
受付者: