

予防接種予診票 交付申請書（転入・再交付）

申請日 年 月 日

大和高田市長 宛

下記のとおり申請します。なお予防接種の交付にあたっては、予防接種情報の照会について同意します。

ふりがな			生年月日	年 月 日 (年 歳 か月)		
お子様の氏名						
申請者の氏名			お子様との関係	父・母・その他()		
住民票の住所	大和高田市					
電話番号 (2つご記入ください)	通常	()様	転入日 (転入者の場合)	年 月 日		
	緊急時	()様				
申請理由	転入・予診票の紛失・その他() のため					
予診票交付における注意点	予防接種予診票は、接種日時点で大和高田市に住民登録がなければ使用できません。 もし、大和高田市に住民登録がない状況で予防接種を受けた場合は、接種料金の支払いが必要となります。					

●申請に必要な書類

※下記の書類は、予診票が必要なお子様の人数分必要です。

【郵送の場合】

- ①この申請書
- ②母子健康手帳のお子様の氏名がわかるページの写し
- ③母子健康手帳の予防接種記録のページの写し(未接種のページも含む)
- ④返信用の封筒 角形2号(240mm×332mm)の大きさの封筒

※予診票を返送いたしますので、宛名欄に返送先の住所・氏名を記入して、

お子様の年齢が7歳6か月末満の場合は320円切手を、7歳6か月以上は140円切手を必ず貼ってください。

郵送先：〒635-0096 大和高田市西町1-45 大和高田市健康増進課 予防接種担当

【来所の場合】

- ①この申請書
- ②母子健康手帳
- ③申請者の本人確認書類
- ④委任状(保護者以外が来所される場合に限る)

※郵送での手続きの場合、10日前後(土日祝日・年末年始の休日を除く)かかります。

お急ぎの方は、保健センターに電話でご予約の上、保健センター(健康増進課)窓口に来所ください。

以下は記入しないでください

※保護者以外の方が来所される場合は、委任状が必要。

委任状有→保護者確認不要 委任状なし→再来所

保護者・申請者本人確認書類

来所者(保護者・本人・その他())

顔写真つき(1種類)		顔写真なし(2種類)	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 (運転経歴証明書)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバー通知カード
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (写真付)	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 特別児童扶養手当証書
<input type="checkbox"/> 身体障害者・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 (写真付き)		<input type="checkbox"/> 母子健康手帳	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> その他()

窓口担当者

(市使用欄)

種類	対象等	接種済み	交付予診票
ロタウィルス	ロタリックス：生後6週～24週未満 ロタテック：生後6週～32週未満	1回目・2回目・3回目	1回目・2回目・3回目
		1回目・2回目・3回目	1回目・2回目・3回目
BCG	1歳未満	1回目	1回目
Hib	生後2か月～5歳未満 ※詳しくは早見表参照	1回目・2回目・3回目・追加	1回目・2回目・3回目・追加
小児肺炎球菌	生後2か月～5歳未満 ※詳しくは早見表参照	1回目・2回目・3回目・追加	1回目・2回目・3回目・追加
B型肝炎	1歳未満	1回目・2回目・3回目	1回目・2回目・3回目
5種混合	生後2か月～7歳6か月未満	1回目・2回目・3回目・追加	1回目・2回目・3回目・追加
4種混合	生後2か月～7歳6か月未満	1回目・2回目・3回目・追加	1回目・2回目・3回目・追加
麻しん・風しん(MR)	第1期：生後12か月～24か月未満 第2期：小学校就学の前年度	1期・2期	1期・2期
水痘	1歳～3歳未満	初回・追加	初回・追加
日本脳炎	第1期：生後6か月～7歳6か月未満 第2期：9歳～13歳未満 ※詳しくは早見表参照	1回目・2回目・追加・2期	1回目・2回目・追加・2期
2種混合	11歳～13歳未満	2期	2期
不活化ポリオ	生後3か月～7歳6か月未満	1回目・2回目・3回目・追加	1回目・2回目・3回目・追加
HPV(定期接種)	小学校6年生～高校1年生相当	1回目・2回目・3回目	1回目・2回目・3回目
HPV(キャッチ)	H9.4.2～H20.4.1生まれ	1回目・2回目・3回目	1回目・2回目・3回目
その他			
定期予防接種予診票をすべて交付		予防接種手帳で交付・予診票で交付	

※ここでいう、対象の「～未満」とは「誕生日の前日まで」を意味します。

接種歴確認方法	母子健康手帳・ログヘルス・マイナポータル・接種証明書・その他()
処理	パンチ準備済・ログ入力未・ログ入力済(入力日:) 入力者: ()
備考	