

予防接種依頼書発行申込書

(宛先) 川崎市長

年 月 日

申請者	フリガナ	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	予防接種を受ける者との続柄	※同居の親族以外の場合は、委任状が必要です。

次のとおり、予防接種依頼書の発行を申込みます。

予防接種を受ける者 (被接種者)	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	※申請者と異なる場合のみ記入
	保護者名	※申請者と異なる場合のみ記入
予防接種の種類	<ul style="list-style-type: none"> ・ Hib 感染症 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目) ・ 小児の肺炎球菌感染症 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目) ・ ロタウイルス感染症 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目) ・ B型肝炎 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目) ・ 4種混合または3種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ) 1期 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目) ・ 不活化ポリオ 1期 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目) ・ BCG (1回目) ・ 麻しん・風しん (1期 ・ 2期) ・ 水痘 (水ぼうそう) (1回目 ・ 2回目) ・ 日本脳炎 1期 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目) ・ 2期 ・ ジフテリア・破傷風 2期 ・ ヒトパピローマウイルス感染症 (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目) ・ 高齢者インフルエンザ ・ 高齢者の肺炎球菌感染症 	
送付希望先	住所	〒 () 方書 () 様方
予防接種を受ける 市区町村名	{ } 市・区・町・村	依頼書の宛て名 (どちらかに○) 1. 市区町村長宛て 2. 医療機関宛て

※「依頼書の宛名」欄は必ず事前に接種を受ける市区町村へ確認してから記載してください。記載が無い場合には送付希望先の市区町村長宛ての依頼書を作成します。

予防接種費用の払い戻しについて (子どもの予防接種に限る。)

申込みから約1週間後に送付希望先へ「予防接種依頼書」と併せて「予防接種費用償還払い申請書」をお送りいたします。
 予防接種費用の償還払い(払い戻し)を受けるためには、別途手続きが必要になります。予防接種の費用については、医療機関へお支払いください。

以下は記載しないでください

【川崎市処理欄】		受付印
確認欄	<input type="checkbox"/> 申請者確認書類 (運転免許証・健康保険証・他) <input type="checkbox"/> 母子健康手帳	
システム処理日	年 月 日	

【予防接種依頼書発行の申込書類チェックリスト】

書類の発送前に次の書類が揃っているかご確認ください。

予防接種依頼書発行申込書

※発行を希望する予防接種の種類は、原則、6か月以内に接種予定のものとしてください。

申請者本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）のコピー

母子健康手帳の表紙のページ（お子さん・保護者の名前が書いてあるページ）

※子どもの予防接種に限る

予防接種の記録のページのコピー（白紙ページ含む）

※子どもの予防接種に限る

委任状（申請者が保護者・本人や同一世帯の親族以外の場合）

.....

【予防接種の種類の記事例（0歳児の場合）】※本記事例はあくまで一例です。

予防接種の種類 ※発行を希望するもの 全て(原則として6か月以内に接種予定のもの)にマルをつけてください。	・ Hib 感染症	(1 回目) (2 回目) (3 回目) ・ 4 回目)
	・ 小児の肺炎球菌感染症	(1 回目) (2 回目) (3 回目) ・ 4 回目)
	・ ロタウイルス感染症	(1 回目) (2 回目) (3 回目)
	・ B 型肝炎	(1 回目) (2 回目) (3 回目)
	・ 4 種混合または 3 種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	1 期 (1 回目) (2 回目) (3 回目) ・ 4 回目)
	・ 不活化ポリオ	1 期 (1 回目) ・ 2 回目 ・ 3 回目 ・ 4 回目)
	・ BCG	(1 回目)
	・ 麻しん・風しん	(1 期 ・ 2 期)
	・ 水痘 (水ぼうそう)	(1 回目 ・ 2 回目)
	・ 日本脳炎	1 期 (1 回目 ・ 2 回目 ・ 3 回目) ・ 2 期
	・ ジフテリア・破傷風	2 期
	・ ヒトパピローマウイルス感染症 (1 回目 ・ 2 回目 ・ 3 回目)	
	・ 高齢者インフルエンザ	
	・ 高齢者の肺炎球菌感染症	