様式第１号（第５条関係）

上田市県外定期予防接種実施依頼書交付申請書

年　　月　　日

（あて先）上田市長

申請者　住　所

氏　名
連絡先
対象者との続柄（　　）

長野県外で予防接種を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

記

<table>
<tr><td rowspan="4">接種対象者</td><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日　（　　歳　　か月）</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3">〒
上田市</td></tr>
<tr><td>保護者氏名</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>予防接種の種類
（県外で接種を希望する種類、回数に〇をしてください）</td><td colspan="4">・ヒブ（１回目・２回目・３回目・追加）
・小児用肺炎球菌（１回目・２回目・３回目・追加）
・Ｂ型肝炎（１回目・２回目・３回目）
・ロタワクチン（１回目・２回目・３回目）
・五種混合（１回目・２回目・３回目・追加）
・四種混合（１回目・２回目・３回目・追加）
・二種混合
・ＢＣＧ
・麻しん風しん（１期・２期）
・水痘（１回目・２回目）
・日本脳炎（１期１回目・１期２回目・追加・２期）
・子宮頸がん（１回目・２回目・３回目）</td></tr>
<tr><td>理　　由
※具体的に記入してください</td><td colspan="4">１　保護者の里帰り出産のため
２　医療機関に長期入院等しているため
３　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>滞在先住所</td><td colspan="4">〒
（　　様　方）
連絡先</td></tr>
<tr><td>滞在期間</td><td colspan="4">年　　月　　日　から　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td>接種医療機関</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>依頼書送付先</td><td colspan="4">１　接種対象者住所　　２　滞在先住所
３　その他（　　）</td></tr>
</table>

県外で定期予防接種を受けるための事前確認票

県外接種を受けるにあたり、以下の内容を事前に滞在先自治体（予防接種を希望する医療機関の所在する自治体）に確認し、該当する項目にチェックを入れてください。

この確認票は、「上田市県外定期予防接種実施依頼書交付申請書」と一緒に上田市に提出してください。

●滞在先自治体の定期予防接種の実施方法

□ 個別接種

□ 集団接種

●実施依頼書の宛先

□ 自治体の長
→宛先の自治体名（　　）

□ 医療機関の長

●実施依頼書の提出先

□ 滞在先自治体へ提出
（提出方法）
□上田市から滞在先自治体へ提出
→申請書の「依頼書送付先」「３その他」に送付先住所を記入

□予防接種を受ける者（保護者）から滞在先自治体へ提出

□ 医療機関へ提出
（提出方法）
□上田市から医療機関へ提出
→申請書の「依頼書送付先」「３その他」に送付先住所を記入。

□予防接種を受ける者（保護者）が医療機関へ持参

●上記以外に滞在先自治体から今回の予防接種実施に関する連絡事項がありましたら御記入ください。