

様式第1号(第4条関係)

# 新型コロナウイルス感染症にかかる特例予防接種実施申請書

年 月 日

西桂町長 様

予防接種法施行規則第2条の5で定める特別の事情により規定の接種時期に接種することができなかった定期予防接種について、予防接種法施行令第3条の規定に基づき申請します。

## 申請者【本人または保護者】

フリガナ				接種者との続柄
氏名				
生年月日	S/H/R	年	月	日 ( 歳)
住所	西桂町	電話番号	- -	

## 予防接種を受ける者

フリガナ			接種する医療機関				
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
生年月日	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	S/H/R	年	月	日 ( 歳 カ月)	性別	男・女
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
	西桂町						
申請理由 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 接種のための受診による新型コロナウイルス感染症への罹患リスクが、予防接種を延期することによるリスクよりも高いと考えられたため。						
	<input type="checkbox"/> その他( )						
接種する 予防接種 (○をつけて ください)	(1)	BCG(4歳まで)	1回目				
	(2)	B型肝炎	1回目 ・ 2回目 ・ 3回目				
	(3)	Hib(10歳まで)	初回(1回目・2回目・3回目)・追加				
	(4)	小児用肺炎球菌(6歳まで)	初回(1回目・2回目・3回目)・追加				
	(5)	四種混合(15歳まで)	I期初回(1回目・2回目・3回目)・I期追加				
	(6)	三種混合	I期初回(1回目・2回目・3回目)・I期追加				
	(7)	二種混合	1回目				
	(8)	不活化ポリオ	I期初回(1回目・2回目・3回目)・I期追加				
	(9)	水痘(水ぼうそう)	1回目 ・ 2回目				
	(10)	麻しん風しん混合(MR混合)	I期 ・ II期				
	(11)	麻しん	I期 ・ II期				
	(12)	風しん	I期 ・ II期				
	(13)	日本脳炎	I期初回(1回目・2回目)・I期追加・II期				
	(14)	高齢者肺炎球菌	1回目				