

高齢者の予防接種依頼券・予診票交付申請書

田辺市長 あて

令和 年 月 日

申請者
住所
氏名 (自署)
電話
対象者との関係 ()

下記の理由により、予防接種依頼券及び予診票の 交付 ・ 再交付 を申請します

記

予防接種 の種類	高齢者の肺炎球菌・インフルエンザ・新型コロナウイルス・带状疱疹 (該当する予防接種に○)
申請理由	1. 転入のため 2. 紛失のため 3. その他 ()

対象者について

氏名	フリガナ	□申請者と同じ
	氏名	
住所	田辺市	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	

【市役所記入欄】

- 申請者の本人確認：マイナンバーカード・運転免許証・その他 ()
- （申請者と対象者が相違する場合）委任状の提出
- 対象者の確認
- 肺炎球菌： □65歳である
- インフル・コロナ： □今年度12月末時点において65歳以上の方
□今年度中に60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能障害
又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害（1級相当）がある方
- 带状疱疹： □65歳以上で今年度中に接種対象年齢になる方
□今年度中に60歳以上65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能
の障害（1級相当）がある方
- システムでの摂取履歴の確認：あり・なし
- （再交付の場合）案内送付一覧への記入

受付担当者