

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 (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 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 ・ 保険証 ・ その他 ()
- 申請者と対象者が異なる場合の対象者の確認又は委任状：
マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 保険証 ・ その他 () ・ 委任状
- 対象者の確認
- 肺炎球菌： 65歳の方
 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
- インフル： 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
- システムでの接種履歴確認済（接種履歴なし）
- （再交付の場合）案内送付一覧への記入 受付担当者 _____