

記入例

【 県内 **県外** 】 予防接種依頼書交付願

高齢者

どちらかに○をする

令和〇年△△月××日

(あて先) 静岡市保

下記により、他市町村にて予防接種を受けたいのでよろしくお取り計らい願います。

記

住民票の住所

接種を受ける人 被接種者	住所	〒〇〇〇-△△△△ 静岡市〇〇区××××××××		
	フリガナ	シズオカ タロウ		性別 <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	氏名	静岡 太郎		
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 〇〇年 △△月 ××日 大正	年齢	〇〇 歳	
申請者 (本人の場合は記載不要)	住所	〒〇〇〇-△△△△ 〇〇県〇〇		
	氏名	葵 花子		希望する予防接種にチェックをつける。帯状疱疹や肺炎球菌を希望する場合は、市から送付された通知(原本)を添付。
	電話	×××-××××		
生活保護の場合は生活保護証明等、非課税世帯の場合は介護保険料の特別徴収開始通知や主たる生計者の課税証明等を添付してください。	電話	×××-××××		の続柄
滞在先 住民票の住所以外の場所に滞在している場合記入	住所	〒〇〇〇-△△△△ 〇〇県〇〇市××××× 葵 次郎 方		
	電話	×××-××××		
	送付先	<input type="checkbox"/> 静岡市の住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 滞在先の住所		
接種希望医療機関	住所	〒〇〇〇-△△△△ 〇〇市×××××××× 〇〇クリニック		
理由	医療機関名	〇〇クリニック 電話 ×××-××××-××××		
	理由	通院のため、娘宅に滞在しているため		

接種を受ける人

住民票の住所

この書類を記入する人

被接種者と住所が同じ場合は「同上」でも可

生活保護の場合は生活保護証明等、非課税世帯の場合は介護保険料の特別徴収開始通知や主たる生計者の課税証明等を添付してください。

希望する予防接種にチェックをつける。帯状疱疹や肺炎球菌を希望する場合は、市から送付された通知(原本)を添付。

住民票の住所以外の場所に滞在している場合記入

送付先住所の世帯主と申請者の名字が異なる場合、送付先世帯主の氏名を記入

作成した依頼書の送付先にチェック。

かかりつけ医のため、施設に入所しているため等、静岡市で接種をしない理由を記入