

RSウイルス予防接種依頼書交付申請書

年 月 日

江戸川区長 宛

下記のとおりRSウイルス予防接種依頼書の交付を申請します。

申請者氏名	
申請者電話番号	
接種を受ける方との続柄 ※該当する続柄に☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者・パートナー <input type="checkbox"/> その他()
接種を受ける方の氏名	
接種を受ける方の生年月日	年 月 日生
江戸川区の住所	〒 江戸川区
滞在先住所	〒 様方
申請理由 ※該当する理由に☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 里帰り <input type="checkbox"/> その他()
依頼書の送付先 ※送付先に☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 滞在先住所 <input type="checkbox"/> 江戸川区の住所 <input type="checkbox"/> その他()
接種を受ける医療機関名	
接種を受ける医療機関の住所	〒
接種を受ける定期予防接種の種類・回数	<input checked="" type="checkbox"/> RSウイルスワクチン
江戸川区が交付したRSウイルスワクチン予診票はお持ちですか	<input type="checkbox"/> はい ⇒本申請により依頼書のみ交付します <input type="checkbox"/> いいえ ⇒本申請により依頼書と予診票を交付します
確認事項 ※内容を読んで☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 接種を受けられるのは、妊娠28週0日～36週6日です <input type="checkbox"/> 接種の際、江戸川区が発行する依頼書と予診票が必要です

下記書類を添付してください

- ・申請者の本人確認書類の写し
- ・接種を受ける方の本人確認書類の写し ※接種を受ける方が申請者の場合は不要
- ・親子健康手帳(母子健康手帳)の表紙の写し
- ・親子健康手帳(母子健康手帳)の「予防接種の記録(5)」のページの写し

以下、事務処理欄

①受付		②依頼書作成		③依頼書発送	
日にち	担当	日にち	担当	日にち	担当