

(あて先) 松江市長

長期療養を必要とする疾病にかかった者等の定期接種に関する特例措置対象者該当理由書

予防接種法施行令第1条の3第2項の規定に基づき長期にわたり療養を必要とする疾病等の特別の事情により定期接種を受けることができなかつた者が、今般、特別の事情がなくなったため、定期接種を実施できると判断しますので、理由書を提出します。

被接種者	住 所	松江市	
	(フリガナ) 氏 名 生年月日	電話番号 () (男 ・ 女) 年 月 日 (満 歳 ヶ月)	
疾病名等、特別な事情の内容		(疾病分類) (疾病名) (該当理由)	
予防接種不相当要因が生じた日		年 月 日	
予防接種不相当要因が解消された日		年 月 日 ※左記から2年間は接種可能 (高齢者肺炎球菌については1年間)	
接種可能となった予防接種の種類 ※接種上限年齢 ・ B C G…4歳未満 ・ ヒブ…10歳未満 ・ 小児用肺炎球菌…6歳未満 ・ 四種混合…15歳未満 ・ 五種混合…15歳未満	ワクチン種類	回 数	
	ヒブ (Hib)	初回 (1回目・2回目・3回目) ・追加	
	小児用肺炎球菌	初回 (1回目・2回目・3回目) ・追加	
	五種混合 (DPT-IPV-Hib)	1期初回 (1回目・2回目・3回目) 1期追加	
	四種混合 (DPT-IPV)	1期初回 (1回目・2回目・3回目) 1期追加	
	三種混合 (DPT)	1期初回 (1回目・2回目・3回目) 1期追加	
	B C G		
	B型肝炎	1回目・2回目・3回目	
	不活化ポリオ (IPV)	1期初回 (1回目・2回目・3回目) 1期追加	
	水痘	1回目・2回目	
	麻疹風疹混合 (MR)	1期・2期・3期・4期	
	麻疹	1期・2期	
	風疹	1期・2期	
	日本脳炎	1期初回 (1回目・2回目) 1期追加・2期	
	二種混合 (DT)	2期	
子宮頸がん予防 (HPV)	1回目・2回目・3回目		
高齢者肺炎球菌			
医療機関所在地 医 療 機 関 名 医 師 名			
備 考			

この理由書は、定期予防接種の特例措置対象者に該当するかどうかを判断することを目的としています。このことを理解の上、本理由書が県及び厚生労働省に報告されることに同意します。