

姫路市県外等実施予防接種依頼書発行申請書

申請日 年 月 日

予防接種の実施期間中に姫路市外に滞在しているため、下記滞在先で接種が受けられるよう、予防接種実施依頼書の発行を申請します。

接種を受ける方	住所	〒 - 姫路市		
	フリガナ		男・女	生年月日 (満 年 月 日 歳 か月)
	氏名			
保護者氏名	(続柄)	住所	接種対象者と異なる場合のみ記入	
希望する予防接種 ※3月31日までに接種予定のものに限ります。	※ロタウイルスについては1価(ロタリックス)または5価(ロタテック)の種類も記入ください			
接種希望医療機関	医療機関名			
	所在地			
	電話番号			
接種時の滞在先(連絡先)	〒 - 日中連絡可能な番号をご記入ください。(電話 - -)			
書類送付先	自宅(姫路市の住所) ・ 滞在地(様方)			
申請の理由				

<依頼書発行についての注意事項>

- ・今回発行する依頼書の有効期限は毎年度3月31日です。
- ・接種時点で姫路市に住民票がない場合は使用できません。
- ・接種開始時期や接種間隔が定期の予防接種の範囲外の場合は、任意の予防接種となります。(健康被害救済の対象外となり、費用についても全額自己負担となります。)
- ・還付費用は、姫路市が定める額が上限となり、全額還付できないことがあります。

左記のことを理解し、上記のとおり申請します。

申請者
住所

氏名 (続柄)