

高齢者肺炎球菌予防接種券発行申請書

・ 次の通り高齢者肺炎球菌予防接種券の発行を申請します。

1 過去に高齢者肺炎球菌予防接種（23価）を受けたことがありますか。

（いずれかに○を付けてください）

〔 ※13価ワクチン（H26.6.20承認）を受けていても、23価ワクチン未接種であれば
公費負担での接種ができます。 〕

はい ・ いいえ

2 理由（①～③のいずれかに○をつけてください。）

① 転入のため（転入日 年 月 日）

② 紛失のため（理由 ）

③ 60歳～64歳で心臓・腎臓若しくは呼吸器の機能の障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害を有するものとして厚生労働省令に定める（身体障害者手帳1級に該当する方）疾患があるため 添付書類 いずれかを○で囲んでください。

- 〔 ①身体障害者1級の写し
②診断書 〕

申請者氏名 _____ 続柄（ _____ ）

接種対象者氏名 _____（男・女） 生年月日 T・S 年 月 日（ 歳）

住所 姫路市 _____ 電話 _____ - _____ - _____

※以下は保健所記入欄につき、記入しないでください。

受付日・発行日	受付理由	1. 転入	2. 紛失	3. その他
<input type="checkbox"/> 接種券発行	<input type="checkbox"/> 予診票発行	() HC・SC	受付者	
備考欄				

（問い合わせ・予防接種券発行申請書類提出先）

姫路保健所 予防課 予防接種担当 TEL 079-289-1635

〒670-8530 姫路市坂田町3番地