

予防接種券(市内・広域)等交付申請書

R6.3.25版

広島市長様

太枠の中のみ記入してください。

令和 年 月 日

□ 申請者が広島市住民登録者でない場合の本人確認書類 ()

申請者 (保護者)	住所	広島市 区		
	フリガナ			
被接種者	氏名		被接種者との続柄	
	フリガナ		性別	
	氏名		生年月日	平成 令和 (該当する元号に○) 年 月 日 (歳 か月)
	住所	広島市 区		
	電話	-		

※ 広島市では、平成25年4月1日以降、定期予防接種(A類疾病)の接種履歴をシステムで管理しています。本市に転入された方、本市に接種履歴が未登録の方は、発券した接種券について接種間隔等を確認するため、母子健康手帳のこれまでの接種履歴の写しを添付してください。

○ 接種履歴を確認し、必要とする接種券と回数に

市内予防接種券 名称・回数	対象年齢	備考
ロタウイルスワクチン	1回目・2回目・3回目	生後6週から32週まで
ヒブワクチン	1回目・2回目・3回目・4回目	2か月～5歳に至るまで
小児用肺炎球菌ワクチン	1回目・2回目・3回目・4回目	2か月～5歳に至るまで
B型肝炎	1回目・2回目・3回目	1歳に至るまで
五種混合1期	初回(1回目・2回目・3回目)・追加	2か月～90か月に至るまで
四種混合1期	初回(1回目・2回目・3回目)・追加	2か月～90か月に至るまで
二種混合 2期		11歳～13歳未満
不活化ポリオ1期	初回(1回目・2回目・3回目)・追加	2か月～90か月に至るまで
BCGワクチン		1歳に至るまで
麻しん・風しん混合ワクチン	1 期	12か月～24か月に至るまで
麻しん・風しん混合ワクチン	2 期	5歳～7歳未満 (注1)
水痘ワクチン	1 回目 ・ 2 回目	1歳～3歳未満
日本脳炎 1期	初回(1回目・2回目)・追加	6か月～90か月に至るまで
日本脳炎 2期		9歳～13歳未満
名前シール再発行		2歳未満

1 回目接種歴(ロタリックス・ロタテック)
2 回目接種歴(ロタリックス・ロタテック)
※原則同じワクチンで接種。ワクチンの種類によって必要回数分のみ発券

(注1) 小学校就学の始期に達する1年前の日から当該始期に達する前日まで

保健センターでの2期発券は、特例対象者で、1期の接種履歴が医療機関で確認できない場合のみ

外国人の場合等、2歳を超えていても窓口発行可

○ 接種履歴を確認し、必要とする接種券と回数に

広域予防接種券 (交換のみ・転入時発行→交換) 名称・回数	対象年齢	備考 *注釈は、市内券を参照
* 広域接種協力医療機関であることを確認 → 広域接種予定医療機関名 () 所在地: () 市・町		
ロタウイルス	ロタリックス(1価) ロタテック(5価)	1回目・2回目 1回目・2回目・3回目
ヒブワクチン		1回目・2回目・3回目・4回目
小児用肺炎球菌ワクチン		1回目・2回目・3回目・4回目
B型肝炎		1回目・2回目・3回目
五種混合1期		初回(1回目・2回目・3回目)・追加
四種混合1期		初回(1回目・2回目・3回目)・追加
二種混合 2期		11歳～13歳未満
BCGワクチン		1歳に至るまで
麻しん・風しん混合ワクチン		12か月～24か月に至るまで
麻しん・風しん混合ワクチン		5歳～7歳未満
水痘ワクチン		1回目・2回目 1歳～3歳未満
日本脳炎 1期		初回(1回目・2回目)・追加 6か月～90か月に至るまで
日本脳炎 2期		9歳～13歳未満
子宮頸がんワクチン	サーバリックス(2価)・ガーダシル(4価) シルガード9(9価)	1回目・2回目・3回目 1回目・2回目・3回目

↓ 該当欄に○を記入

交付理由	
転入	令和 年 月 日
再転入	令和 年 月 日
紛失	令和 年 月 日
広島市外 (外) 等	
* 通称名を使用する等その他の状況を確認	
未発券。接種履歴の登録のみで健康推進課へ送達。	

↓ 確認後○を記入

本人確認	カナ氏名・氏名・住所・生年月日について、予防システムの記載と同じであることを確認。
接種歴・接種間隔	発券の可否を判断するため、母子健康手帳と予防システムの接種履歴を合わせて確認。
提出確認	母子健康手帳の写し(海外の接種履歴がある場合は海外接種履歴表の写しも添付。写しが添付できない場合、その理由・状況を備考欄に記載。)

●海外の接種履歴表写し添付必須: 受付時に保護者にワクチン名、接種日等確認後、日本語補記。

海外接種履歴がある場合の接種券発券状況(太枠該当箇所○を記入)

* 海外での接種履歴がある場合で、海外接種履歴を含み発券する場合は、その国の接種と国内の接種状況を考慮した上で発券

海外接種履歴を含めて発券 (接種を行った国 :)
海外接種履歴を含めないで発券

保健センター記入欄

備考欄	<p>●記載が多い例(該当する場合は○をする)</p> <p>() 再転入等の場合で、広島市の接種券を持っており、未接種分をその接種券で発券。 * この場合、該当する接種券の名称・回数欄にも○をする。</p> <p>() 海外から転入で、MRIに関して、海外にてすでに2回接種している。 保護者の意向により、2期の接種券を発券 (する・しない)。</p>
-----	---

上記の理由を適当と認め、接種券を交付してよいでしょうか。

(伺い)	受付・交付	課長補佐	課長