

申請日 年 月 日

飯塚市長様

長期療養者の予防接種申請書

下記のとおり、長期にわたり療養を必要とする疾病にかかる等の特別の事情により、やむを得ず予防接種法に定める定期の予防接種を受けることができませんでしたが、このたび主治医から、この特別の事情が解消されたため予防接種を受けて差し支えないとの診断を受けました。

よって、予防接種施行令第1条の3第2項に基づき定期の予防接種の実施を特例措置対象者該当理由書を添えて申請いたします。

申請者（保護者） 住 所 飯塚市
電話
氏名 印

被接種者（児） 氏 名
生年月日 年 月 日生（ 歳 か月）
住 所 飯塚市

接種を希望する予防接種名

接種を希望する医療機関名
