

原発避難者特例法に基づく定期予防接種申請書

年 月 日

守山市長あて

住民票を有する指定市町村で定期予防接種を受けることが困難なため、原発避難者特例法に基づき、当市での定期予防接種を申請します。住民票の情報を指定市町村に確認することおよび接種情報を指定市町村に提供することに同意します。

申請者(被接種者)	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	避難先住所	守山市		電話番号	
	住民票を有する住所				
希望する予防接種	※該当する定期予防接種に☑をしてください。				
	☐ 高齢者の肺炎球菌感染症				
	☐ 帯状疱疹（ ☐ ビケン、 ☐ シングリックス筋注用（ 1回目 ・ 2回目 ））				
	☐ 高齢者インフルエンザ				
☐ 高齢者新型コロナワクチン					
接種希望医療機関名					
接種予定日	年 月 日 から 年 月 日				

(担当課確認欄)

確認相手方	確認方法	確認事項	受付者
☐ 申請者(被接種者)	☐ 健康保険証 ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）	☐ 年齢 ☐ 住所変更の有無 ☐ 予防接種歴	