

守口市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ ()

電話番号 _____

※ 被接種者が自署できない場合は代筆者が記入し、
代筆する「理由書」(様式あり)と、代筆する
方の本人確認書類を必ず添付してください。
また () に被接種者との関係を記載してください。

インフルエンザ予防接種依頼書発行申請書

標記の件につきまして、下記のとおり守口市外でインフルエンザ予防接種を受けたいので、
インフルエンザ予防接種依頼書の発行を申請いたします。

記

1. 被接種者名 _____ (性別 : 男 ・ 女)
2. 生年月日 (明治 ・ 大正 ・ 昭和) 年 月 日 (歳)

3. 住所

4. 接種を希望する病院の所在市と名称
(_____ 市 _____ 区)
5. 本市で接種できない理由
 - ア. 養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び老人保健施設のいずれかに入所しているため。
施設の所在市と名称 (_____ 市 _____ 区)
 - イ. 上記以外の高齢者施設(高齢者専用住宅や有料老人ホームなど)に入所しているため。
施設の所在市と名称 (_____ 市 _____ 区)
 - ウ. 医療機関に入院しているため。
 - エ. 被接種者に疾患があり、かかりつけ医での接種を希望するため。
 - オ. 仕事の都合など家庭内の事情による別居で、被接種者が一時的に市外に居住しているため。
 - カ. その他 (_____)
6. 接種予定日 令和 年 月 日 ・ 未定

7. 予診票の送付 予診票の送付が、(必要 ・ 不要) である。

(原則、予診票は送付していませんので、他市の様式を使用して問題ありません。守口市様式の予診票が必要であれば送付します。)

※インフルエンザ予防接種にかかる費用の払い戻しはありません。

この申請書が市役所に届いてから、依頼書を発行するには、約1～2週間程度かかります。
接種予定日までの期間に余裕を持って申請してください。

守口市 長 様

記入例

申請者 住所 守口市京阪本通2-2-5
 氏名 守口 太郎 (夫)
 電話番号 06-6992-2217

★申請者は、原則、被接種者本人です。
 ★被接種者が自署できない場合は、
 代筆者が記入することもできますが、
 代筆する「理由書」(様式あり)と、
 代筆者の本人確認書類が必要です。

※被接種者が自署できない場合は代筆者が記入し、
 代筆する「理由書」(様式あり)と、代筆する
 方の本人確認書類を必ず添付してください。
 また()に被接種者との関係を記載してください。

インフルエンザ予防接種依頼書発行申請書

標記の件につきまして、下記のとおり守口市外でインフルエンザ予防接種を受けたいので、インフルエンザ予防接種依頼書の発行を申請いたします。

記

- 1. 被接種者名 守口 花子 (性別 : 男 ・ 女)
- 2. 生年月日 (明治 ・ 大正 ・ 昭和) 31 年 11 月 1 日 (65 歳)
- 3. 住所 守口市大宮通1-13-7
- 4. 接種を希望する病院の所在市と名称 (大阪 市 城東 区 〇〇〇〇 病院)

★接種を希望する医療機関は、その医療機関が
 所在する市町村において、定期予防接種を実施
 してる委託医療機関である必要があります。

- 5. 本市で接種できない理由
 - ア. 養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び老人保健施設のいずれかに入所しているため。
 施設の所在市と名称 (大阪 市 城東 区 特別養護老人ホーム□□)
 - イ. 上記以外の高齢者施設(高齢者専用住宅や有料老人ホームなど)に入所しているため。
 施設の所在市と名称 (_____ 市 _____ 区)
 - ウ. 医療機関に入院しているため。
 - エ. 被接種者に疾患があり、かかりつけ医での接種を希望するため。
 - オ. 仕事の都合など家庭内の事情による別居で、被接種者が一時的に市外に居住しているため。
 - カ. その他 (★依頼書の発行には、約1~2週間程度かかります。接種予定日まで期間に余裕を持って申請してください。)

- 6. 接種予定日 令和 3 年 11 月 20 日 ・ 未定
- 7. 予診票の送付 予診票の送付が、(必要 ・ 不要) である。

★守口市様式の予診票が
 必要かどうか医療機関に
 確認してください。

注意

※インフルエンザ予防接種にかかる費用の払い戻しはありません。

この申請書が市役所に届いてから、依頼書を発行するには、約1~2週間程度かかります。接種予定日までの期間に余裕を持って申請してください。