

滋賀県予防接種広域化事業申請書・確認書【施設用】

令和 年 月 日

栗東市長 宛

申請を行う施設等の名称

代表者氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

担当者氏名 _____

本様式は、栗東・草津・守山・野洲市を除く滋賀県内の受託医療機関での予防接種(広域化事業)を、施設や医療機関が被接種者の希望を取りまとめ申請を行い、必要書類を入手するものです。

申請書の提出にあたっては、必ず下記2点の確認をお願いいたします。

- ①本人確認書類の添付省略のために、施設において本人確認書類でご本人であることを確認してください。
- ②被接種者本人の接種する意思を確認(本人の意思確認が容易でない場合は、家族またはかかりつけ医等の協力を得てその意思を確認することも差し支えない)してください。

定期予防接種実施医療機関	医療機関所在地(滋賀県内市町)
--------------	-----------------

	氏 名	生年月日	住 所	希望ワクチン(☑してください)
1			栗東市	☐ 新型コロナ、 ☐ インフルエンザ ☐ 肺炎球菌、 ☐ 带状疱疹(☐生1回 ☐ 不活化1回目 ☐不活化2回目)
2			栗東市	☐ 新型コロナ、 ☐ インフルエンザ ☐ 肺炎球菌、 ☐ 带状疱疹(☐生1回 ☐ 不活化1回目 ☐不活化2回目)
3			栗東市	☐ 新型コロナ、 ☐ インフルエンザ ☐ 肺炎球菌、 ☐ 带状疱疹(☐生1回 ☐ 不活化1回目 ☐不活化2回目)
4			栗東市	☐ 新型コロナ、 ☐ インフルエンザ ☐ 肺炎球菌、 ☐ 带状疱疹(☐生1回 ☐ 不活化1回目 ☐不活化2回目)
5			栗東市	☐ 新型コロナ、 ☐ インフルエンザ ☐ 肺炎球菌、 ☐ 带状疱疹(☐生1回 ☐ 不活化1回目 ☐不活化2回目)
6			栗東市	☐ 新型コロナ、 ☐ インフルエンザ ☐ 肺炎球菌、 ☐ 带状疱疹(☐生1回 ☐ 不活化1回目 ☐不活化2回目)

	氏 名	生年月日	住 所	希望ワクチン(☑してください)
7			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
8			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
9			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
10			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
11			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
12			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
13			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
14			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)
15			栗東市	☐新型コロナ、☐インフルエンザ ☐肺炎球菌、帯状疱疹(☐生1回 ☐不活化1回目 ☐不活化2回目)

< 注意事項 >

- * 県内の広域化事業協力医療機関で接種することができます。
- * 接種当日に栗東市から転出されている場合は、資格を喪失しますので依頼は無効になります(転出後に接種された場合、もしくは依頼票を不正に使用した場合は、予防接種等にかかる費用の全額を自己負担していただきます)。
- * 申請受付から書類がお手元に届くまで約10日(土日祝日を除く)かかります。
窓口で書類を取りに来られる場合は、窓口に来られる担当者の本人確認書類(運転免許証など)と施設の職員であることを確認できる書類(職員証など) も併せてご持参ください。
- * 依頼票の有効期限は、以下のとおり
 新型コロナウイルス感染症 : 令和9年3月31日
 帯状疱疹(対象者のみ) : 令和9年3月31日
 インフルエンザ感染症 : 令和9年1月31日
 肺炎球菌感染症(対象者のみ): 66歳の誕生日の1日前までもしくは令和9年3月31日のいずれか早い方

受付者		住登		前接種歴		医療機関登録		免除 併申請	有・無
-----	--	----	--	------	--	--------	--	--------	-----