

**記入例**

**予防接種予診票 交付申請書**

子ども健康課郵送用 令和8年4月

※ 部分を記入してください。

該当者氏名 徳島 令子	生年月日 平成・令和 7年 5月 5日生 (満 1歳 3カ月)
徳島市長殿 令和 8年 8月 10日	
上記のとおり予診票の交付を申請します。重複接種の場合は、費用を自己負担することに同意します。なお、交付対象者であることを確認するため、徳島市が住民基本台帳を閲覧することに同意します。	
◎ 申請理由： <input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 転入(転入日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他( )	
◎ 申請者氏名： 徳島 和子 続柄( 母 )	
◎ 住所： 徳島市沖浜東2丁目16番地	
◎ 電話番号： 090-0000-0000 (日中連絡がとれる電話・携帯)	
はい・いいえ	← ①母子健康手帳を持参せず、下記の予防接種を受けたことがありますか?
はい・いいえ	← ②最近2カ月以内に下記の予防接種を受けたことがありますか?

**【乳幼児(7歳半まで)】**

種類及び回数	接種済	交付
ロタウイルス(1価:ロタリックス) (6週0日~24週0日まで)	1回目	
	2回目	
ロタウイルス(5価:ロタテック) (6週0日~32週0日まで)	1回目	
	2回目	
	3回目	
ヒブ(インフルエンザ菌b型) 接種開始日	H・R 年 月 日 ( 歳 カ月)	
ヒブ(インフルエンザ菌b型) (2か月~5歳未満)	1回目	
	2回目	
	3回目	
	4回目	
小児用肺炎球菌 接種開始日	H・R 年 月 日 ( 歳 カ月)	
小児用肺炎球菌 (2か月~5歳未満)	1回目	
	2回目	
	3回目	
	4回目	
B型肝炎 (1歳未満まで)	1回目	
	2回目	
	3回目	
4種混合・5種混合 (2か月~7歳半未満まで)	1回目	4種・5種
	2回目	4種・5種
	3回目	4種・5種
	追加	4種・5種
BCG(1歳未満まで)		
麻しん風しん混合	1期(1歳代)	
	2期(就学前年度)	
水痘 (1歳~3歳未満)	1回目	
	2回目	
日本脳炎 (6か月~7歳半未満まで)	1期	1回目
		2回目
	1期追加	

・1価(ロタリックス) ⇒2回  
 ・5価(ロタテック) ⇒3回  
 ⇒初回は14週6日までに接種を完了することが望ましい。  
 ⇒原則は同じワクチンを接種。  
 転入等でやむを得ずワクチンを変更する場合 1価1回のみ接種 ⇒5価2回  
 5価1回のみ接種 ⇒1価2回

接種開始年齢⇒接種回数  
 ・2~7カ月に至るまで⇒4回 ⇒2・3回目は、1歳まで。1歳を超えたら追加接種(4回目)のみ交付  
 ・7か月~1歳に至るまで⇒3回 ⇒2回目は、1歳まで。1歳を超えたら追加接種(3回目)のみ交付  
 ・1歳~5歳に至るまで⇒1回

接種開始年齢⇒接種回数  
 ・2~7カ月に至るまで ⇒4回  
 ⇒2・3回目は、2歳まで。2歳を超えたら、追加接種(4回目)のみ交付  
 ⇒2回目が1歳を超えるなら、3回目はできない。2回目と追加接種(4回目)を交付  
 ・7~12カ月に至るまで ⇒3回  
 ⇒2回目は2歳まで。2歳を超えたら追加接種(3回目)のみ交付  
 ・1歳~2歳に至るまで ⇒2回  
 ・2歳~5歳に至るまで ⇒1回

**【学童期(7歳半以降)】**

種類及び回数	接種済	交付
日本脳炎 2期 (小学4年5月通知)		
2種混合(DT) (小学6年5月通知)		
ヒトパピローマウイルス感染症 (子宮頸がん予防) (中学1年女子5月通知) 小学校6年生~高校1年生相当の女子	1回目	
	2回目	
	3回目	

9~13歳未満  
 11~13歳未満

麻しん風しん混合1期:R4.4.2~R5.4.1生まれはR9.3.31まで接種可  
 麻しん風しん混合2期:H30.4.2~H31.4.1生まれはR9.3.31まで接種可

※特例：平成7年4月2日~平成19年4月1日生(20歳未満)

種類及び回数	接種済	交付
日本脳炎特例	1期	1回目
		2回目
	1期追加	
		2期

2期は小学4年5月通知

ひまわりっこ手帳(上記の予診票を)

該当者個人コード

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

<input type="checkbox"/> 予防接種の記録コピー	処理者
<input type="checkbox"/> かるてで生年月日にて接種歴を確認!	

交付希望の種類に○をつけてください。  
 接種対象期間内のものに限り、交付できます。