（あて先）岐阜市保健所長

**長期療養を必要とする疾病にかかった者等の定期予防接種に関する**

**特例措置対象者該当理由書**

予防接種法施行令第三条第2項の規定に基づき長期にわたり療養を必要とする疾病等の特別の事情により予防接種を受けることができなかった者が、今般、特別の事情がなくなったため、定期接種を実施できると判断しますので、理由書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者 | 住所 | 岐阜市 |
| 氏名 | （　男　・　女　）　 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　（満　　　歳　　　ヶ月） |
| 保護者氏名 | 被接種者との続柄（　　　　　　） |
| 疾病等、特別な事情の内容 | （疾病名） |
| （該当理由） |
| （予防接種不適当要因が生じた日）　　　　年　　　　月　　　　日　　　　 | （予防接種不適当要因が解消された日）　　　　年　　　　月　　　　日　　　　 |
| 実施する予防接種 | * ヒブ（Hib）
 | 初回（１回目・２回目・３回目）・追加 |
| * 小児用肺炎球菌
 | 初回（１回目・２回目・３回目）・追加 |
| * B型肝炎
 | 初回（１回目・２回目）・追加 |
| * 五種混合（DPT-IPV-Hib）
 | １期初回（１回目・２回目・３回目）・１期追加 |
| * 四種混合（DPT-IPV）
 | １期初回（１回目・２回目・３回目）・１期追加 |
| * 二種混合（DT）
 | ２期 |
| * BCG
 | １回目 |
| * 水痘
 | １回目・２回目 |
| * 麻しん風しん混合（MR）
 | １期・２期 |
| * 日本脳炎
 | １期初回（１回目・２回目）・１期追加・２期 |
| * 子宮頸がん（HPV）
 | １回目・２回目・３回目 |
| * 高齢者肺炎球菌
 | １回目 |
| * その他（　　　　　　　）
 | 回数： |
| 備　考 |  |
| 医療機関　　　所在地　　　　　　　名　称　　　　　　　医師氏名　　　　　　　電話番号 |