

予防接種の間違い報告書

(宛先) 今治市長

報告日 年 月 日

(報告者)

所在地

医療機関名

報告者名

予防接種の実施による間違いがありましたので、下記のとおり報告します。

1. 予防接種を実施した機関
2. ワクチンの種類、メーカー、ロット番号
3. 予防接種を実施した年月日（間違いが起きた日）
4. 間違いの人数
5. 間違いの概要と原因
6. 健康被害発生の有無（健康被害が発生した場合は、その内容）

※ただし、直ちに重大な健康被害につながる可能性が低い間違いについては、今後の健康状態等の確認の予定を記載してください。確認した結果については、後日、市へ報告してください。