

受付年月日	令和 年 月 日	受付場所	市民課 ・ 中央保健センター ()支所
予防接種手帳 交付理由	出生 ・ 転入 ・ その他	予防接種 手帳番号	

予防接種手帳交付申請書兼出生連絡票（出生児・就学前転入児）

(宛先) 今治市長

お子さんの 氏名・生年月日	フリガナ	性別	男 ・ 女
		平成・令和 年 月 日生	
住 所 電話番号	今治市		
	(電話)		
保護者氏名		続柄	

【 転入児の保護者の方へ 】

母子健康手帳をお持ちの方は『予防接種の記録』を参考にご記入をお願いします。
記入があった予防接種は、お子さんの予防接種台帳に市外接種済として記録されます。

種 別		接種年月日		種 別		接種年月日	
BCG		H・R . .		麻しん風しん (MR)	1期	H・R . .	
ポ リ オ	生ワクチン (OPV)	1回	H・R . .		2期	H・R . .	
		2回	H・R . .	日本脳炎	1回	H・R . .	
	不活化ワクチン (IPV)	1回	H・R . .		2回	H・R . .	
		2回	H・R . .		追加	H・R . .	
		3回	H・R . .	Hi b 感染症	1回	H・R . .	
	追加	H・R . .	2回		H・R . .		
三 種 混 合 (DPT)	ジフテリア 百日せき 破傷風	1回	H・R . .		3回	H・R . .	
		2回	H・R . .		追加	H・R . .	
		3回	H・R . .	小児用 肺炎球菌 感染症	1回	H・R . .	
		追加	H・R . .		2回	H・R . .	
四 種 混 合 (DPT-IPV)	ジフテリア 百日せき 不活化ポリオ 破傷風	1回	H・R . .		3回	H・R . .	
		2回	H・R . .		追加	H・R . .	
		3回	H・R . .	B型肝炎	1回	H・R . .	
		追加	H・R . .		2回	H・R . .	
水痘	1回	H・R . .	3回		H・R . .		
	2回	H・R . .	ロタ (1価)	1回	H・R . .		
おたふくかぜ	1回	H・R . .		2回	H・R . .		
	2回	H・R . .	ロタ (5価)	1回	H・R . .		
麻しん (単独) M	H・R . .			2回	H・R . .		
風しん (単独) R	H・R . .			3回	H・R . .		

今治市個人情報保護条例に基づき、予防接種事業および母子保健事業に利用する他は、個人情報の適正な取扱を確保いたします。