

長期にわたり療養を必要とする疾病にかかった方の定期接種の機会の確保について

◆接種をする前に事前手続きが必要です。

接種時に被接種者が呉市に住民票を有している方で定期予防接種の接種対象年齢期間において、特別の事情(別表)があることにより、予防接種を受けることができなかったと認められる方については、当該特別な事情がなくなった日から起算して2年を経過する日までの間、当該特定疾病の定期接種の対象とします。

【手続きの流れ】

- ① 接種前に、「定期予防接種特例対象者証明書交付申請書（別紙1）※」を提出

【申請者→地域保健課】

※「医師の意見書」欄は、主治医が記入する

(医師の診断書等を有する場合は記入の必要はない)

◆添付書類

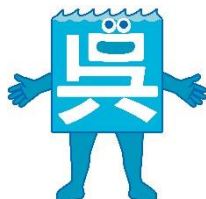
- ・住所、氏名及び生年月日が確認できるもの(健康保険証等)
 - ・「母子健康手帳」又は「定期予防接種の履歴が確認できるもの」の写し
- (・医師の診断書等、特別の事情について、疾病等の名称、特別の事情があった期間及び特別の事情の内容について、医師が記載した書類
※定期予防接種特例対象者証明書交付申請書の「医師の意見書」欄に医師による記入がない場合に限る。)

- ② 特例の該当者であると認めた場合には、「定期予防接種特例対象者証明書」を送付

【地域保健課→申請者】

- ③ 交付された証明書を医療機関に持参し、裏面に示された今後の接種計画を参考に接種を行う

【申請者→医療機関】



【お問合せ先】

呉市保健所 地域保健課 予防グループ

電話 0823-25-3525

〒737-0041 呉市和庄1丁目2-13

定期予防接種特例対象者証明書交付申請書

呉市長あて

申請日 令和 年 月 日

次のとおり申請します。なお、呉市が、この申請に必要な情報について医療機関その他関係機関に照会すること、住民登録について確認すること及び本申請書の内容が厚生労働省に報告されることに同意します。

申請者（保護者）

住所		電話番号	
氏名		予防接種を受ける人との関係	

予防接種を受ける人

住所		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日（才）

【裏面の注意事項をご確認の上、今後の予防接種計画についてもご記入ください。】

※以下は主治医が記入してください。（診断書を添付される場合は、記入の必要はありません。）

医師の意見書

次のとおり、上記の者が定期予防接種の対象年齢期間において、長期にわたり療養が必要な疾病等特別の事情により、予防接種を受けることができなかつたこと及び現在、特別な事情が解消され、予防接種を受けることができることを認めます。

特別の事情について	疾病等の名称	
	特別の事情があった期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	特別の事情の内容	
備考		

令和 年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

電話番号

医師の署名又は記名・押印

印