様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

磐田市長

特別の理由による任意予防接種費用助成に関する理由書

骨髄移植等により、接種済み定期予防接種の予防効果が期待できない者について、予防接種の再接種が可能な状態と認められるため、下記のとおり理由書を提出します。

なお、再接種の必要性及び副反応については十分に説明しています。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 接  種  対  象  者 | 住所 | 磐田市 |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（満　　　歳　　　か月） |
| 接種済みの定期予防  接種の予防効果が期  待できないと判断す  る理由 | |  |
| 再接種する予防接種  の種類 | |  |
| 医  療  機  関 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 医師名  （署名又は記名押印） |  |