

【令和7年度用】広島市子宮頸がん予防ワクチン接種券 交付申請書

(あて先) 広島市長

申請日 令和 年 月 日

子宮頸がん予防ワクチン接種券の交付を申請します。
なお、申請に当たっては、次のことに同意します。

- 今後、この申請以前に広島市が交付した接種券が発見された場合には、申請者は、当該接種券を使用することなく、速やかに各保健センターへ返却すること（紛失・き損の場合に限る）
- この申請に必要な情報（住所、氏名、年齢等）について、広島市が住民基本台帳により確認すること

申請者 被接種者が18歳以上の場合は本人が記入すること

※太枠の中にご記入ください。

住所 ※住民登録しているところを記載	〒 広島市 区	電話番号	- -
氏名	カナ	続柄等	

被接種者(接種を受ける人) 被接種者が18歳以上の場合は本人が記入すること

※太枠の中にご記入ください。

住所 ※申請者と異なる場合のみ記入	〒 広島市 区		
氏名	カナ	性別	女
生年月日	平成 年 月 日		
対象者確認 ※全ての□にチェックが付くこと	【定期接種対象者】 <input type="checkbox"/> 平成21年4月2日～平成26年4月1日生まれ（小学6年～高校1年相当）の女子 <input type="checkbox"/> 接種が完了していない（15歳未満でシルガード9（9価ワクチン）により接種を開始した場合は2回接種で完了とすることができる。） ・1回目： <input type="checkbox"/> 未接種 又は <input type="checkbox"/> 接種済（令和 年 月 日） ・2回目： <input type="checkbox"/> 未接種 又は <input type="checkbox"/> 接種済（令和 年 月 日） ・3回目： <input type="checkbox"/> 未接種		
	【経過措置対象者】※経過措置期間は令和8年3月31日まで <input type="checkbox"/> 平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれの女子 <input type="checkbox"/> 令和4年4月1日～令和7年3月31日に1回以上接種している。 <input type="checkbox"/> 3回目接種が完了していない ・1回目： <input type="checkbox"/> 接種済（平成・令和 年 月 日） ・2回目： <input type="checkbox"/> 未接種 又は <input type="checkbox"/> 接種済（令和 年 月 日） ・3回目： <input type="checkbox"/> 未接種		
交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 再転入 <input type="checkbox"/> 広域接種 <input type="checkbox"/> その他()		

交付対象の接種券 ※保健センター記入

市内接種券	<input type="checkbox"/> 定期接種（1回目・2回目・3回目） <input type="checkbox"/> 経過措置（2回目・3回目）
広域接種券 医療機関に接種する ワクチンを確認 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> サーバリックス【2価】・ガーダシル【4価】（1回目・2回目・3回目） <input type="checkbox"/> シルガード9【9価】（1回目・2回目・3回目）※経過措置対象者は1回目交付不可 医療機関名： 所在地：

広島市受付課記載欄	確認事項		接種券番号	係	係長	課長
	<input type="checkbox"/> 接種歴・接種間隔確認 <input type="checkbox"/> 予防システム <input type="checkbox"/> 確認書類 (母子健康手帳・接種済証) ※確認書類の写しを申請書に添付【必須】	<input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 申請者(保護者) <input type="checkbox"/> 被接種者 → <input type="checkbox"/> 住所、氏名(カナ氏名)、生年月日 ※予防システムと一致することを確認 →申請者が広島市民でない場合の確認書類()	接種券番号： (個人特定番号) ID番号(広域)：	/	/	/