

風しん第5期の定期予防接種に関するクーポン券交付申請書

年 月 日

(申請先)
広島市長 様

次のとおり、風しん第5期の定期予防接種に関するクーポン券の交付を申請します。
なお、申請にあたっては、次のことに同意します。

- 1 広島市がこの申請に必要な情報について、住民基本台帳等を確認すること及び抗体検査又は予防接種を行った医療機関等に検査や接種内容について問い合わせること。
- 2 クーポン券は、住民登録されている住所に送付されること。
- 3 申請内容に不備があった場合は、クーポン券の発行ができないことがあること。
- 4 広島市から転出した場合は、クーポン券の使用が使用できないこと。

申請者（接種を受ける人）

フリガナ	
対象者氏名	
住民票住所	〒 広島市 区
生年月日 (対象者：S37.4.2～S54.4.1 生)	昭和 年 月 日
電話番号	() ー
申請するクーポン券	予防接種のみ（抗体検査受検済）

※広島市のクーポン券を使用して抗体検査を受けた方以外の方は、検査結果の写し（住所、氏名、検査日、検査実施医療機関名、検査結果（抗体価）がわかるもの）を添付してください。

※令和7年度以降に抗体検査を受けた方は対象外となります。

・・・・・・・・・・以下の欄は記入しないでください（広島市記入欄）・・・・・・・・・・

<受付課記入欄>

申請方法	☐ 来庁（ 区） ☐ FAX ☐ 郵送
確認	☐ 保健予防システム

受付印

<健康推進課記入欄>

(伺い) 上記申請者に交付してよいでしょうか。

係	課長補佐	課長	照合	交付