様式第２号（第４条関係）

長期療養を必要とする疾病にかかった者等の

定期接種に関する特例措置対象者該当理由書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

東近江市長　様

　予防接種法施行令第３条第２項の規定に基づき長期にわたり療養を必要とする疾病等の特別の事情により定期接種を受けることができなかった者が、今般、特別の事情がなくなったため、定期接種を実施できると判断しますので、理由書を提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | 住所 | 東近江市  電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏名・性別 | （　男　・　女　） | |
| 生年月日 | 年　　 月　　 日 （満　　　歳　　　箇月） | |
| 疾病名等、特別な事情の内容 | | （疾病分類）  （疾 病 名）  （特別な事情により予防接種ができなかった理由）  （予防接種不適当要因が生じた日）　　　　　年　　　月　　　日  （予防接種不適当要因が解消された日）　　　年　　　月　　　日 | |
| 接種可能と判断された予防接種の種類及び接種回数に○印  【不適当要因が解消された日から２年（高齢者用肺炎球菌は１年）を経過するまでの間、接種可能】 | | 不活化ポリオ（ＩＰＶ） | １期初回（１回目・２回目・３回目）  １期追加 |
| ＢＣＧ  （ただし、４歳未満） |  |
| ５種混合  （ＤＰＴ-ＩＰＶ- Ｈｉｂ）  （ただし、15歳未満） | １期初回（ １回目・２回目・３回目 ）  １期追加 |
| ４種混合（ＤＰＴ-ＩＰＶ）  （ただし、15歳未満） | １期初回（ １回目・２回目・３回目 ）  １期追加 |
| ３種混合（ＤＰＴ） | １期初回（ １回目・２回目・３回目 ）  １期追加 |
| ２種混合（ＤＴ） | ２期 |
| 日本脳炎 | １期初回（ １回目・２回目 ）・１期追加  ２期 |
| 麻しん風しん混合（ＭＲ） | １期・２期・５期 |
| 麻しん | １期・２期 |
| 風しん | １期・２期 |
| 子宮頸がん予防（ＨＰＶ） | １回目・２回目・３回目 |
| ヒブ（Ｈｉｂ）  （ただし、10歳未満） | 初回（１回目・２回目・３回目）・追加 |
| 小児用肺炎球菌  （ただし、６歳未満） | 初回（１回目・２回目・３回目）・追加 |
| 水痘 | １回目・２回目 |
| Ｂ型肝炎  （年齢上限なし） | １回目・２回目・３回目 |
| 高齢者用肺炎球菌 |  |
| 帯状疱疹 | １回目・２回目 |
| 医療機関所在地  医療機関名、医師名 | |  | |
| 備考 | |  | |

この理由書は、定期予防接種の特例措置対象者に該当するかどうかを判断することを目的としています。このことを理解の上、本理由書が市町村及び厚生労働省に報告されることに同意します。

保護者自署