

様式第 2 号（第 6 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

菊川市特別の理由による任意予防接種費助成に関する理由書

年 月 日

菊川市長 長谷川 寛彦 宛

骨髄移植手術等により、接種済みの定期予防接種等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、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。

接種 対象 者	住 所	〒		
	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏 名		生年 月 日	
接種済みの定期予防接種の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 等	名 称			
	所 在 地			
	医 師 名 (署名又は記 名押印)			