

预防接种实施情况申报表(孕妇RS病毒疫苗)

印西市

【孕妇预防接种办理手续】

请所有孕妇务必提交本表。

		申报日期 (届出日)	令和	年	月	日
注音(ふりがな)		迁入日期 (転入日)	令和	年	月	日
孕妇姓名		出生日期	年 月 日 (満 岁)			
住址	印西市					
预产期 (出産予定日)	年 月 日	电话号码				
		孕周	现在孕 周			

【关于个人信息的同意】

- 本人同意,就预防接种信息与迁入前所在地市、区、町、村进行信息共享(即由印西市获取迁入前所在地保存的预防接种信息)。
※ 根据日本政府的方针,建议由现居住地市政府掌握迁入前所在地的预防接种记录。
- 本人同意,在必要时,本《预防接种实施情况申报表》的内容可由印西市相关部门共享。
- 为确认本次预防接种记录,本人同意复印《母子健康手册》。

姓名 _____

----- 以下由工作人员填写 -----

【预防接种问诊表发放通知】

已受理《预防接种实施情况申报表》。请确认以下发放的预防接种问诊表。

登记编号 (受理编号) ※(宛名番号)												发放日期 (発行日)	令和	年	月	日
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	----	---	---	---

※ 请将此编号填写在预防接种问诊表的“登记编号”栏内。

疫苗名称	记录确认 (記録確認)	发放(発行)
孕妇RS病毒疫苗	☐	

職員対応欄		チェック欄
①	用紙記入・母子手帳コピー(妊娠中の経過・予防接種の記録(その他))	
②	記載済み状況届のコピー	
③	コピーお渡し・説明	
	・別冊番号・宛名番号の予診票記載	
	・接種期間	
	・医療機関	
	・里帰り	
特記事項		

職員確認欄

受付及び発行	確認	確認	入力	確認