

予防接種実施状況届(妊婦RSウイルス用)

【妊婦の予防接種手続き】

妊婦の方は必ずご提出ください。

		届出日	令和	年	月	日
		転入日	令和	年	月	日
ふりがな		生年月日	年 月 日			
妊婦の氏名			(満 歳)			
住所	印西市	電話番号				
出産予定日	年 月 日	妊娠週数	現在満 週			

【個人情報に関する同意】

- 予防接種の情報について、転入前市区町村との情報連携(転入前市区町村の情報を印西市が把握すること)に、同意します。
※国の方針では、転入前市区町村での予防接種歴を市が把握することを推奨しています。
- 必要に応じて予防接種実施状況届の内容について市の関係各課で共有する場合があることに同意します。
- 当該予防接種歴の確認のため、母子健康手帳のコピーをとることに同意します。

妊婦の氏名
(本人自署)

※代理人による届出提出の場合は以下もご記入ください。

- 私は右の者を代理人に定め、予防接種実施状況届の提出を委任します。

代理人
氏 名

職員記入欄

【予防接種予診票交付通知書】

『予防接種実施状況届』を受付しました。下記の予診票を交付いたしますので、ご確認ください。

宛名番号※										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

発行日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

※予診票の宛名番号欄に記入してください。

予防接種名	記録確認	発行
妊婦のRSウイルス	☐	

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