

年 月 日

五泉市長 様

五泉市任意予防接種対象者該当理由書

骨髄移植等により、接種済みの定期予防接種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、意見書を提出します。

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。

記

接種対象者	住 所	〒 五泉市
	氏 名	フリガナ
	生年月日	年 月 日（満 歳 か月）
接種済みの定期予防接種の予防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		
接種医療機関	所在地	
	医療機関名	
	医師名	

