

令和 年 月 日

門真市長 宮本 一孝 あて

(申請者)

住 所

氏 名

電 話

定期の予防接種（特例措置）接種申請書

長期にわたり療養を必要とする疾病（長期療養疾病）にかかったことその他の厚生労働省令に定める特別な事情があることにより、予防接種法第5条に基づく予防接種を対象年齢範囲内に接種できませんでした。

現在は回復または寛解し、主治医から予防接種が可能と判断されたため、予防接種法に基づく予防接種を受けたく、別紙「主治医意見書」を添えて申請いたします。

被接種者	住所				
	氏名		男・女	生年月日	年 月 日
保護者氏名					
予防接種の種類					
申請理由					

(市確認事項)

長期療養疾病
1 重症複合免疫不全症、その他の免疫機能に異常を生じさせる重篤な疾病
2 白血病、若年性関節リウマチ、ネフローゼ症候群等、その他免疫の機能を抑制する治療を必要とする重篤な疾病
3 上記1及び2に準ずるもの
4 臓器の移植を受けた後、免疫の機能を抑制する治療を受けたこと（やむを得ず定期接種を受けることができなかった場合に限る。）
5 医学的知見に基づき上記に準ずると認められるもの（ ）

受付日 年 月 日 受付者