

記入例

第4号様式（第8条関係）

母子健康手帳、接種済の記載がある予診票、接種済証の写しの提出ができない場合に、この確認書を提出してください。

令和3年4月 1日

練馬区長 殿

申請者住所 練馬区豊玉北6-12-1
氏名 練馬 さくら
(被接種者との関係 母)

予防接種確認書

練馬区里帰り等による定期予防接種等費用助成金を申請するに当たり、接種記録が確認できる母子健康手帳の写しまたは接種済みの記載がある予診票もしくは予防接種済証の原本もしくは写しの提出ができないため、下記のとおり、予防接種を受けたことの確認書を提出いたします。

記

1 被接種者

被接種者氏名	練馬 一郎	生年月日	令和2年10月1日生（0歳6か月）
住所	練馬区豊玉北6-12-1		住民票がある住所を記入してください。
電話番号	●●● - ●●●● - ●●●●		

2 確認書の提出理由（該当する番号に○を付けてください。）

- ① 母子健康手帳の写しまたは接種済みの記載がある予診票もしくは予防接種済証の原本もしくは写しを紛失したため
- (2) その他 ()

3 予防接種の種類等

予防接種の種類	接種年月日	接種医療機関名
BCG（結核）	令和3年1月10日	●●●小児科内科クリニック
B型肝炎 1回目	令和3年1月10日	●●●小児科内科クリニック
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

上記の表に収まらない場合は、別に表を作成の上、添付してください。