様式第１号（第３条関係）

指定外医療提供施設等予防接種実施申請書

記入例

令和８年４月１日

越前市長　殿

越前市指定外医療提供施設等予防接種実施要綱第３条第１項の規定に基づき、次のとおり指定外医療提供施設等での接種について申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>住　所</td><td colspan="3">〒９１５－８５３０
越前市府中一丁目１３－７</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2">越前　太郎</td><td>被接種者との続柄（本人）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3">０７７８－２４－２２２１　　（平日・日中の連絡先）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">被接種者</td><td>住　所</td><td colspan="3">（申請者住所と異なる場合に記入）
〒
越前市</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏　名</td><td>エチゼン　タロウ
越前　太郎</td><td>生年月日</td><td>Ｓ１６年４月１日</td></tr>
<tr><td>予防接種の種類</td><td colspan="4">高齢者インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症、帯状疱疹</td></tr>
<tr><td>滞在先
住　所</td><td colspan="4">（申請者住所又は被接種者住所と異なる場合に記入）
〒９１５-〇〇〇〇
越前市□□町△　老人ホーム　越前市荘
（　　様方）</td></tr>
<tr><td>実施理由</td><td colspan="4">（経過及び現況、疾病名等）
例
施設に入所しているため。
通院しているため。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">接種を希望する医療提供施設等</td><td>住　所</td><td colspan="3">〒９１５－〇〇〇〇
越前市□□町△</td></tr>
<tr><td>名　称</td><td colspan="3">老人ホーム　越前市荘</td></tr>
</table>