

母子関係無料券等申請書兼発行簿

申請者記載欄（太枠内をご記入お願いします）

対象者名		生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 か月)
保護者名		住所	多賀城市
電話番号	()		

*個人情報は事後指導、または個人を特定できない形の統計情報として使用されることがありますが、目的以外に使用されることはありません。
*この用紙に記入後、母子健康手帳を添えて子ども家庭課にお持ちください。 問合せ先：子ども家庭課 親子保健係（368）1109

職員記載欄

宛名番号	申請及び交付日	担当者名
	令和 年 月 日	

予防接種					
項目	対象年齢	回数	接種済	券発行	接種年月日
B型肝炎	1回目	77			
	2回目	78			
	3回目	79			
ヒブ(Hib)ワクチン	1回目	15			H 年 月 日
	2回目	16			R 年 月 日
	3回目	17			R 年 月 日
	追加	18			R 年 月 日
小児用肺炎球菌	1回目	35			H 年 月 日
	2回目	36			R 年 月 日
	3回目	37			R 年 月 日
	追加	38			R 年 月 日
五種混合	1回目	A1			H 年 月 日
	2回目	A2			R 年 月 日
	3回目	A3			R 年 月 日
	追加	A4			R 年 月 日
四種混合	1回目	65			★ 学童で接種する定期接種については、接種時期前に個別通知しています。
	2回目	66			
	3回目	67			
	追加	68			
三種混合	1回目	21			★
	2回目	22			
	3回目	23			
	追加	24			
BCG		11			
ツベルクリン		12			
不活化ポリオ	1回目	61			
	2回目	62			
	3回目	63			
	追加	64			
ポリオ	1回目	31			
	2回目	32			
ロタウイルス (1価: ロタリックス)	1回目	26			6~24週
	2回目	27			
ロタウイルス (5価: ロタテック)	1回目	28			6~32週
	2回目	29			
	3回目	30			

項目	対象年齢	回数	接種済	券発行	接種年月日
麻しん風しん混合	1期	1~2歳未満	51		
	2期	小学校就学前の1年間で5~7歳未満	52		
麻しん	1期	1~2歳未満	91		
	2期	小学校就学前の1年間で5~7歳未満	93		
風しん	1期	1~2歳未満	50		
	2期	小学校就学前の1年間で5~7歳未満	94		
水痘	1回目	1~3歳未満	48		
	2回目		49		
日本脳炎	1期初回1	6~90か月未満 (平成19年4月2日から平成21年10月1日生まれは9~13歳未満)	41		
	1期初回2		42		
	1期追加		43		
	2期		44		
二種混合		11~13歳未満	25		
子宮頸がん (ガーダシル)	1回目	★ 定期接種 12歳となる日の属する年度の初日から16歳となる日の属する年度の末日まで	84		
	2回目		85		
	3回目		86		
子宮頸がん (サーバリックス)	1回目	★ キャッチアップ 対象者(H9.4.2~H20.4.1生) 接種期限: R7年3月まで	87		
	2回目		88		
	3回目		89		
子宮頸がん (シルガード9)	1回目		95		
	2回目		96		
	3回目		97		

乳幼児健康診査等					
	受診有無	受診日	受診自治体	券発行有無	発行日
3~4か月児健診	60	4 H 年 月 日 5 R			
1歳6か月児健診	70	4 H 年 月 日 5 R			
3歳児健診	80	4 H 年 月 日 5 R			
	受診有無	受診日	受診自治体	券発行有無	発行日
新生児訪問					
2か月児健診					
8~9か月児健診					
1歳児come☆かむ広場					
2歳6か月児健診	75	4 H 年 月 日 5 R			

すこやかファイル A:未就学児 B:3歳児健診終了
A:ファイル+アプリチラシ、B:必要時すこやかファイル+アプリチラシ