

豊山町長

豊山町医療行為により免疫を失った者に係る予防接種
再接種費補助対象者認定に関する理由書

医療行為により免疫を失い、接種済みの定期予防接種の予防効果が期待できず、再接種が必要な状態と認められます。

なお、再接種の必要性及び副反応については十分説明しています。

被 接 種 者	住 所	
	氏 名	
	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	疾 病 名 : 該当理由 :	
再接種する予防接種の種類、回数		
医療機関所在地		
医療機関名		
医 師 名		