

定期 令和7年度

成人男性の風しん第5期予防接種のクーポン券申請書

[対象確認欄] 該当する□に✓を記入

- 対象者 (いずれにも該当すること) ☐ 昭和37年4月2日生～昭和54年4月1日生の男性
☐ 平成26年4月1日～令和7年3月31日の間に抗体検査を実施
「接種対象」と判定されている(裏面参照)
- 風しん5期の接種状況 ☐ 未接種
- 交付内容 ☐ 新規 ☐ 再交付
※令和7年度の交付について

(宛先) 津市長

令和 年 月 日
住所 〒 津市

申請者 氏名

電話番号

風しんの予防接種に使用するクーポン券の発行を申請します。

対象者	住所	(申請者と同じ場合は、省略) 〒		
	ふりがな		電話番号	
	氏名	(申請者と同じ場合は、省略)		(申請者と同じ場合は、省略)
	生年月日	昭和 年 月 日 (歳)		
クーポン券	☐ (予診・接種)			
	☐ (接種のみ)			
送付先	☐ 申請者の住所と同じ 〒			

※ クーポンを使用しての予防接種は1回しか受けられません。

☐ G-p (健康管理 s) で券発行・検査・接種・費用助成の歴確認

【保健センター
使用欄】

受付日	受付方法	受付者	整理No.	交付日	受け渡し方法	受付印
／	窓口	HC		／	窓口	
	電話				郵送	