

高齢者予防接種予診票交付(免除)申請書
(高齢者インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症)

以下の事項に同意し、予診票の交付(または免除)を申請します。

- (1)杉並区に転入してきた場合で、以前住んでいた自治体が発行した予診票を持っている場合は、
(2)発行した予診票の送付先は接種する方の住民登録地となります。
(3)取得した個人情報 は予診票発行のために使用します。

記入例

杉並区長 宛

申請年月日 令和 7年 10月 1日

予防接種の種類	☒ 高齢者インフルエンザ ☒ 新型コロナウイルス感染症	
接種する方	フリガナ	スギナミ タロウ
	氏 名	杉並 太郎
	住 所	〒 167 - 0051
		杉並区 荻窪5-20-1
	生年月日	大 正・昭和 25 年 1 月 1 日
	電話番号	(日中の連絡先) 03-3391-1025
該当の場合に☑	☒ 生活保護もしくは中国残留邦人等支援給付を受給している	
	☐ 60～64歳で心臓・腎臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスに	
申請理由	1 未着 2 紛失 3 転入 4 その他 ()	
※代理の方による申請の場合、下欄にも記入		
申請者 (代理の方)	被接種者との関係	☐ 夫・妻 ☒ 子・孫 ☐ 施設職員 ☐ その他 ()
	フリガナ	スギナミ ハナコ
	氏 名	杉並 花子
	住 所	〒 166 - 8570
		杉並区阿佐谷南1-15-1
	生年月日	大 正・昭和・平成 年 月 日
電話番号	(日中の連絡先) 03-3312-2111	

【提出先】 〒167-0051杉並区荻窪5-20-1

杉並保健所 保健予防課 高齢者予防接種担当 宛

- ・投函されてから予診票がお手元に届くまで一週間～10日ほどかかります。日数に余裕をもって申請してください。
- ・60～64歳で新規申請の方は、障害の確認ができるものを同封してください。
(障害者手帳または医師の証明書など身体障害者手帳1級相当に該当するもの)
- ・60～64歳で再交付申請の方の確認書類は不要です。

【問い合わせ】 03-3391-1025

以下、係使用欄

- 1 心臓
2 じん臓
3 呼吸器
4 免疫不全

受付	発行	点検	発送	発送日
☐ 保健センター ☐ 荻窪事務所 ☐ 地域福祉係 ☐ 高円寺事務所 ☐ 障害福祉サービス係 ☐ 高井戸事務所			☐ 窓 ☐ 郵送 ☐ その他	/