

（宛先）山鹿市長

山鹿市造血幹細胞移植後ワクチン再接種費用補助対象認定に係る意見書

造血幹細胞移植により、接種済みの定期予防接種の予防効果が期待できない者について、この度、予防接種の再接種が可能な状態と認められると判断します。なお、再接種の必要性及び副反応については、十分に説明し、本人も了承しています。

記

接種 対象 者	住 所	山鹿市	
	氏 名	ふりがな	
生年月日	年	月	日生（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		
	理由		
再接種を行う 予防接種の種類			
（医療機関名） （所在地） （電話番号） （医師の署名または記名捺印）			