

高齢者インフルエンザ予防接種予診票の記載について
(平成23年10月17日接種より)

高齢者インフルエンザ予防接種予診票の記載について、下記の点にご留意ください。
記載漏れ等により返戻となるケースもありますので、提出前には必ずご確認くださいませ
ようお願いいたします。

- 1、 住所と請求市町村名の一致
 - 2、 住所の記載
 - 3、 受ける人の氏名の記載
 - 4、 生年月日の記載
 - 5、 性別の記載
 - 6、 生年月日に基づく対象年齢の確認
 - 7、 体温の記載
 - 8、 医師署名の記載
 - 9、 被接種者自署の記載
*代筆者が記入の場合、代筆者署名、続柄の記載
 - 10、 接種年月日の記載
 - 11、 ワクチン名の記載
 - 12、 ワクチン製造番号の記載
 - 13、 医療機関名称の記載
 - 14、 医療機関所在地の記載
 - 15、 医療機関接種医氏名の記載
- } *住民票記載と一致したものです。
- } *ワクチン名記載の
シールでも可能です。