

## 八潮市大人の風しん予防接種済証

- 1 被接種者氏名 \_\_\_\_\_
- 2 接種ワクチンの種類      1. 風しんワクチン（単独）  
   2. 麻しん風しん混合ワクチン（MR）
- 3 接種年月日      令和      年      月      日
- 4 接種費用の額      \_\_\_\_\_ 円
- 5 接種医療機関名      所在地 \_\_\_\_\_  
   名称 \_\_\_\_\_ 印

### 注意

この予防接種済証は、医療機関で風しん予防接種を受けたことを証明してもらうものです。

助成金の交付申請には、領収証の他に「被接種者氏名」、「接種ワクチンの種類」、「接種年月日」及び「接種医療機関名」の内容が記載された文書が必要となります。

これらの内容が記載された文書をお持ちでない場合は、この用紙をご利用ください。

なお、この予防接種済証の発行については、医療機関によって有料となる場合もありますので、あらかじめ接種医療機関にご確認ください。