

## 主治医意見書

令和 年 月 日

苫小牧市長 様

次の者は、骨髄移植等の医療行為により、接種済みの定期予防接種の予防効果が期待できないため、再接種が必要であると判断します。

なお、再接種の必要性及び副反応については、十分説明しています。

接種対象者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	
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		
再接種する予防接種の種類		
医療機関	名 称	
	所 在 地	
	医 師 名 ※署名又は記名押印	