

令和 8年度

彦根市個別予防接種(B類疾病)完了届

年 月 日

彦 根 市 長 様

住 所
医療機関名
代表者氏名

印

彦根市個別予防接種(B類疾病)を次のとおり完了しましたので報告します。

実施月

年 月 分

次の書類をこの完了届に添えて健康推進課に提出願います。

☐請求書

☐予診票

☐ワクチン接種依頼書（個人負担金なしの者の予診票に添付）