

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）