

抗体検査予診票発行申請書
(妊娠を希望する女性の配偶者等用)

年 月 日

(宛先) 和歌山市長

申請者 住所 和歌山市 _____

氏名 _____ ㊟

抗体検査予診票の発行を申請します。発行に関する審査のため、私が属する世帯の住民基本台帳の記録を市が閲覧することに同意します。

希望者	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	和歌山市
	電話番号	
	検査を希望する 医療機関名	
	予防接種を 希望する 医療機関名	
	ふりがな 配偶者氏名	

添付書類

- 1 健康保険の被保険者証、運転免許証等の写し

記入例

抗体検査予診票発行申請書
(妊娠を希望する女性の配偶者等用)

年 月 日

住民票のある和歌山市の住所を
記入してください。

(宛先) 和歌山市長

申請者 住所 和歌山市 _____

氏名 _____ ㊟

抗体検査予診票の発行を申請します。発行に関する審査のため、私が属する世帯の住民基本台帳の記録を市が閲覧することに同意します。

希望者	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	和歌山市
	電話番号	
	検査を希望する 医療機関名	
	予防接種を 希望する 医療機関名	
	ふりがな 配偶者氏名	

添付書類

- 1 健康保険の被保険者証、運転免許証等の写し

住所確認のため、保険証のコピー又は
運転免許証の写しが必要です。

記入例

抗体検査予診票発行申請書
(妊婦の配偶者等用)

年 月 日

(宛先) 和歌山市長

申請者 住所 和歌山市 _____
氏名 _____ ㊟

抗体検査予診票発行を申請します。発行に関する審査のため、私が属する世帯の住民基本台帳の記録を市が閲覧することや医療機関に情報確認を行うことに同意します。

希望者	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	和歌山市
	電話番号	
	検査を希望する 医療機関名	
	予防接種を 希望する 医療機関名	配偶者(妊娠している女性)の名前・ 妊娠週数・妊娠を診断した医療機関 名・妊婦健診での風しん抗体検査結 果をご記入ください。
配偶者等	ふりがな 氏名	
	妊娠週数	1 住所確認のため、保険証のコピー又は運転免許証の 写し・配偶者の抗体検査結果の写しが必要です。 2 妊婦健診で実施した「風しん抗体検査結果の本人控 え」
	妊娠を診断した 医療機関名	
抗体検査値		

添付書類

- 1 健康保険の被保険者証、運転免許証等の写し
- 2 配偶者等の抗体検査結果の写し

抗体検査予診票発行申請書
(妊婦の配偶者等用)

年 月 日

(宛先) 和歌山市長

申請者 住所 和歌山市 _____

氏名 _____ ㊟

抗体検査予診票発行を申請します。発行に関する審査のため、私が属する世帯の住民基本台帳の記録を市が閲覧することや医療機関に情報確認を行うことに同意します。

希望者	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	和歌山市
	電話番号	
	検査を希望する 医療機関名	
	予防接種を 希望する 医療機関名	
配偶者等	ふりがな 氏名	
	妊娠週数	
	妊娠を診断した 医療機関名	
	抗体検査値	HI 法 () ・ EIA 法 ()

添付書類

- 1 健康保険の被保険者証、運転免許証等の写し
- 2 配偶者等の抗体検査結果の写し

抗体検査予診票発行申請書

年 月 日

(宛先) 和歌山市長

申請者 住所 和歌山市 _____

氏名 _____ ㊟

抗体検査予診票の発行を申請します。発行に関する審査のため、私が属する世帯の住民基本台帳の記録を市が閲覧することに同意します。

希望者	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	和歌山市
	電話番号	
	検査を希望する 医療機関名	
	予防接種を 希望する 医療機関名	

添付書類

- 1 健康保険の被保険者証、運転免許証等の写し