予防接種予診票等転送(変更・停止)届

2024年10月12日

以下のいずれかに○をつけてください。

- ① 住民登録地以外へ転送を希望する方
2 転送先住所の変更を希望する方
3 今後接種予診票の郵送を希望しない方

接種対象者	住所	荒川区 荒川2丁目 11番 1号 TEL 03 (1111) 2222			
※予防接種を受ける方	氏名	カガナ ニホン タロウ 日本 太郎	男 女	生年月日	明治 大正 20年 1月 1日 昭和
転送(変更・停止)理由 ※該当するものにチェック	☒ 施設入所中 ☐ 入院中 ☐ 認知症等により郵便物管理不可 ☐ 死亡 ☐ 成年後見人決定 ☐ その他()				
転送期間	2024年 10月 12日 から 2025年 3月 31日 まで				
転送先	住所 〒116-0002 〇〇区〇〇1丁目1番1号 氏名・名称 〇〇の里 〇〇〇 担当 〇〇 ※施設・病院等の場合は担当部署と担当者名も記入してください。 被接種者との関係 施設職員 TEL 03 (3333) 4444				
申請者	氏名 日本 花子 住所 〇〇県〇〇市 2丁目 2番 2-202号 被接種者との関係 娘 TEL 080 (5555) 6666				

転送終了日が未定の場合は、空欄のままです。

方書等がある場合は、ご記入ください。

※この書類で転送できるのは、予防接種に関する書類のみです。

予防接種に関する書類以外は転送されませんのでご注意ください。

荒川区の予診票は23区内の協力医療機関のみで使用できます。

23区外にも転送は可能ですが、23区外で接種する場合、予診票は使用できません。

<郵送・問い合わせ先>

〒116-8507

荒川区荒川2丁目11番1号

がん予防・健康づくりセンター内

荒川区保健所健康推進課 予防接種係

Tel:03-3802-3111(代表) 内線3901