

# 高齢者インフルエンザ予防接種 ダウンロード版様式の使用方法について

## 1 明石市高齢者インフルエンザ予防接種（リーフレット）

事業概要及び接種時の注意事項等を掲載したものです。  
対象者へ予診票を配布する際に必ずセットでお渡しください。  
【印刷サイズ】A3両面（短辺綴じ）

## 2 明石市高齢者インフルエンザ予防接種予診票兼報告書

明石市の対象者専用の予診票です。

【印刷サイズ】A4片面

【使用方法】

予防接種後、必要事項がすべて記載された予診票を**2枚複写**し、原本を「**市町保存用**」  
とし、実施報告時に添付してください。

複写したものはそれぞれ「**医療機関保存用**」「**予防接種済証（本人手渡し用）**」とし、  
「**予防接種済証（本人手渡し用）**」は、医師名欄に押印し被接種者へお渡しください。

※複写後、1枚ずつあてはまる区分に○をつけること。

明石市高齢者インフルエンザ予防接種予診票兼報告書				市町保存用・医療機関保存用 予防接種済証(本人手渡し用)	診察前の体温	度	分
フリガナ※ ※左詰めで記入		電話番号					
氏名		性別		1.男	2.女		
住所	明石市						
生年月日	2.大正	3.昭和	年	月	日	(満)	歳)

## 3 明石市高齢者インフルエンザ予防接種確認書類添付台紙

「身体障害者手帳の写し又は医師の診断書（満60～65歳の対象者は必ず提出が必要）」、  
「自己負担免除対象者の証明書類（明石市民の場合は令和5年度は提出不要）」を添付する  
台紙です。

【印刷サイズ】A4片面

【使用方法】

各市町が指定する確認書類を貼り付けのうえ、対象者の予診票（市町報告用）に添付  
してください。

★各様式について、ご不明な点等ございましたら下記までお問い合わせください。

明石市保健予防課 TEL 078-918-5668 FAX 078-918-5584