

ヒトパピローマウイルス感染症の予防接種（HPV ワクチン）のために母子健康手帳の交付を

希望される方へ（キャッチアップ接種対象者用）

柏市では、予防接種を受けるにあたり、適切に接種を行うために医療機関への母子健康手帳の持参を必須としております。

現在、柏市に住民票があり、ヒトパピローマウイルス感染症の予防接種（HPV ワクチン）を希望する方で、紛失等により母子健康手帳がお手元がない方については、再発行の手続きを取りますので、必要事項をご記入いただき、下記の書類をご提出ください。

1 対象者

柏市に住民票があり、ヒトパピローマウイルス感染症の予防接種（HPV ワクチン）の対象の方

2 申請手続きについて

(1) 「柏市母子健康手帳発行 兼 予防接種記録交付申請書」を保護者（18歳以上の場合には本人）がご記入ください。

(2) 柏市健康増進課に書類等を持参または下記へ郵送してください。

<手続きに必要なもの>

① 申請書

② 申請者確認書類（本人確認書類について、住所、氏名（フルネーム）、生年月日のわかるもので下記のいずれか1つを添付してください。

【写真付き身分証明書】

運転免許証の写し マイナンバーカードの写し 旅券（パスポート）の写し

在留カードの写し 仮放免許可書両面の写し

その他（ ）

【写真無し身分証明書】

公的医療保険の被保険者証の写し 国民年金手帳の写し

身体障害者手帳の写し 介護保険被保険者証の写し

マイナンバー通知カード、マイナンバー入り住民票の写し

その他（ ）

③（同一世帯以外の代理人が申請する場合）保護者（18歳以上の場合には本人）の委任状

(4) 柏市健康増進課で、提出書類の内容を確認させていただきます。

(5) 申請された方の母子健康手帳を作成し、送付いたします。

3 注意事項

(1) 予防接種は計画的に実施してください。

接種の際は、必ず母子健康手帳を持参してください。

接種スケジュール等については主治医にご相談ください。

(2) 今回の申請にて、母子健康手帳と柏市で接種した分の予防接種の記録（平成10年以降に接種した定期予防接種記録）を交付いたしますので、母子健康手帳に転記してください。

(3) 来所される場合は、事前にご連絡をいただくとスムーズにお手続きいただけます。

4 提出及び問い合わせ先

〒277-0004 柏市柏下65-1 ウェルネス柏

柏市 健康増進課 予防接種担当

電話：04-7128-8166

R6. 4月