

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 _____

希望者	しめい 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	和歌山市
	電話番号	
	検査を受ける予定 の医療機関名	
	予防接種を受ける 場合、受診する予 定の医療機関名	
配偶者	しめい 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（ ） その他（ 法 ）

添付文書

- 1 本人確認書類（マイナンバーカード、健康保険証又は運転免許証）の写し
- 2 出産予定のお子様の母子健康手帳（1 ページ目：保護者の氏名、生年月日、職業、居住地を必ずご記入ください）の写し
- 3 配偶者等の抗体検査結果の写し