

令和7年4月1日

広域予防接種実施医療機関 御中

琴平町子ども・保健課

広域予防接種の実施について

平素は当町の保健事業につきまして格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。広域予防接種実施につきましては大変お世話になっております。令和7年度の予防接種委託請求書及び接種者名簿をお送りいたします。接種のご協力よろしくお願い申し上げます。

乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチンの供給が行き届いていないことなどを理由として、令和6年度の定期接種対象者のうち接種期間内に接種を受けられない者の接種期間が2年間延長されました。対象者が接種した場合には、**令和6年度定期接種対象者**の被接種者名簿の方に記載をお願いいたします。

【対象者】

第1期	令和6年度内に生後24月に達する、又は達した者
第2期	令和6年度における第2期の対象者(5歳以上7歳未満の者であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にあるもの)

広域予防接種につきましては、

- ①予防接種委託料請求書
 - ②予防接種者名簿
 - ③債権者登録申出書(新規・変更)のある医療機関のみ
- ①②③及び**予診票**を添えて**翌月10日まで**に当町へご返送ください。

*接種の際には、住所地の確認をお願いします。

*複数者の場合は1カ月分まとめてお送り下さい。

<送付先>

〒766-8502

香川県仲多度郡琴平町榎井817-10

琴平町役場 子ども・保健課

TEL (0877) 75-6719