

## 高齢者肺炎球菌予防接種意見書

出雲市長様

住所

氏名

生年月日 昭和 年 月 日生

上記の者は、予防接種法関連法令で定める肺炎球菌予防接種対象者の「六十歳以上六十五歳未満の者であって、心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障がいをもつ者及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいをもつ者」に該当すると認めます。

- 該当する機能障がい
- ①心臓機能障がい
  - ②じん臓機能障がい
  - ③呼吸器機能障がい
  - ④ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障がい

令和 年 月 日

医療機関住所

医療機関名

医師名