**変更届送付先：つくば市医師会事務局**

**メールアドレス：****zimu@tsukuba-med.jp**

**FAX：029-869-9661**

予防接種実施内容変更届

予防接種実施内容等変更する際は、つくば市へ電話連絡の上、変更届を「つくば市医師会事務局」へ送付ください。

なお、年度途中の変更の場合には「ライフプランすこやか」や予診票同封お知らせ等の変更はできかねますのであらかじめご了承ください。ホームページ更新については、翌月の修正となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 | 　年　　　　月　　　　日 |
| 医療機関名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 訂正前 | 訂正後 |
|  |  |

＜お願い＞

年度途中での変更は、市民の混乱を招く恐れもあり、誤掲載との苦情を受けることがあるため、次年度の調査の際には実施内容について慎重に判断いただきご回答いただけますようお願いいたします。また、市民より問い合わせがあった際にも、年度途中からの実施についてはよくご説明いただきご対応いただけますようお願いいたします。

**【問合せ先】つくば市保健部健康増進課　感染症対策係**

**電話番号 029-883-1327（直通）**