

安定ヨウ素剤事前配布申請書 記入方法

- 1 「氏名」欄は、名前だけでなく、姓も記入してください。
- 2 「生年月日」欄は、元号を○で囲み、年月日を記入してください。
- 3 次の「申請区分」のいずれかに該当し、緊急時に安定ヨウ素剤の配布を受けることが困難な方は、「申請区分」欄の、該当する番号(①～⑥)を○で囲んでください。

申請区分

① 障害や病気のある方

【例】

- ア 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
- イ 障害年金を受給されている方
- ウ 特定疾患医療受給者証、特定医療費(指定難病)受給者証をお持ちの方
- エ 小児慢性特定疾病医療費の受給対象のお子様

② 高齢者のうち災害時に配慮を要する方

【例】

- ア 要介護・要支援認定者
- イ 一人暮らし、高齢者のみの世帯

③ 妊婦・授乳婦

④ 乳幼児(未就学児)

⑤ ①～④に該当しないが、類する事情がある方

⑥ ①～⑤に該当する方が世帯にいる方

※ 世帯に①～⑤に該当する人が1人でもいれば、世帯全員が配布対象となります。

- 4 「申請区分」の⑤を選んだ方は、「申請区分⑤の理由」を、必ず記入してください。
(理由を審査した上で、配布するかどうかを判断します。)

なお、理由の前には名前を記入してください。(記入例を参照)

※これまでに安定ヨウ素剤を受け取った方は申請する必要はありません。

ただし、既に有効期限が切れている安定ヨウ素剤をお持ちの方は、申請が必要です。

【記入例】

	氏名(ふりがな)		生 年 月 日	申請区分
1	かごしま いちこ 鹿児島 一子	男・女	明・大・昭・平・令 60年 1月 19日	①・②・③・④・⑤・⑥
2	かごしま じろう 鹿児島 二郎	男・女	明・大・昭・平・令 61年 2月 20日	①・②・③・④・⑤・⑥
3	かごしま みつみ 鹿児島 三美	男・女	明・大・昭・平・令 21年 5月 22日	①・②・③・④・⑤・⑥
4	かごしま よんた 鹿児島 四太	男・女	明・大・昭・平・令 2年 6月 26日	①・②・③・④・⑤・⑥

申請区分⑤の理由(申請区分欄に⑤と記入された場合は、必ず記入してください。)

(三美)

身体障害者手帳等は持っていないが、障害により歩行が困難で、緊急時に配布を受けることが困難なため

・三美については、申請区分を「⑤」を選んだので、「申請区分⑤の理由」欄に、名前と理由を書きます。