

高齢者用肺炎球菌予防接種済証

住所

氏名

生年月日

昭和 年 月 日

肺炎球菌予防接種を行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名

高齢者用肺炎球菌予防接種済証

住所

氏名

生年月日

昭和 年 月 日

肺炎球菌予防接種を行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名

高齢者用肺炎球菌予防接種済証

住所

氏名

生年月日

昭和 年 月 日

肺炎球菌予防接種を行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名

高齢者用肺炎球菌予防接種済証

住所

氏名

生年月日

昭和 年 月 日

肺炎球菌予防接種を行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名