

記入例

玉野市定期予防接種費用助成金交付申請書

申請日は記入日をご記入ください。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

玉野市長 様

玉野市が契約している医療機関以外の医療機関において定期予防接種を受けましたので、玉野市定期予防接種費用助成事業実施要綱第7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	岡山県玉野市奥玉1-18-5		
	フリガナ	タマノ	ハナコ	号 0863-31-3310
	氏名	タマノ	ハナコ	保護者 本人・成年後見人
被接種者	住所	同上		
	フリガナ	タマノ	ハナコ	生年月日
	氏名	玉野	花子	〇年 〇月 〇日

住民票の住所をご記入ください。申請者と同一場合は「同上」でもかまいません。

西暦と和暦のどちらでもかまいません。

接種回数が複数回の場合は「〇～〇」とご記入ください。1回だけの場合は何回目の接種かわかるように数値をご記入ください。

接種回数	支払額	玉野市決定額
1～2回目	20,000円	
回目	円	
回目	円	
回目	円	
B型肝炎	円	円
日本脳炎	円	円
小児用肺炎球菌	2～3回目 20,000円	円
ヒブ	円	円
BCG	円	円
子宮頸がん	円	円
水痘	円	円
MR (風しん・麻しん)	円	円
ロタ (ロタリックス)	2回目 15,000円	円
ロタ (ロタテック)	円	円
回目	円	円
回目	円	円
	55,000円	円

支払額は予防接種ごとに合計した金額をご記入ください。

全接種にかかった支払金額の合計額をご記入ください。

親子健康手帳についてはワクチン接種の記録が記載されたページのコピーを取ってください。

【添付書類】

- (1) 親子健康手帳、予防接種済証又はその他予防接種を受けたことを証する書類の原本又は写し
- (2) 被接種者の氏名、接種日及び接種したワクチン毎の金額の記載がある医療機関が発行した領収書の原本又は写し
- (3) その他市長が必要と認める書類

【振込先】

金融機関	〇〇〇〇			銀行	金庫・農協	△△△△			店	支店	出張所
店番号	1	2	3	口座番号	4	5	6	7	8	9	0
預金種別	普通 当座			口座名義人 (カナ)	タマノ タロウ						

口座名義は高齢者インフルエンザ又は高齢者肺炎球菌の場合は本人を、子どもの予防接種の場合は本人または保護者の口座をご記入ください。