

記入例

第1号様式（第7条関係）

風しん等予防接種費用助成金交付申請書兼請求書

申請者と被接種者は同じ人となります。

~~年 月 日~~

尾張旭市長 殿

申請者 住居 尾張旭市新居町明才切57

氏名 尾張 花子

被接種者との続柄 本人

電話 0561(55)6800

尾張旭市風しん等予防接種事業実施要綱第7条の規定に基づき、次のとおり風しん等予防接種に係る費用の助成を申請し、交付決定の場合は請求します。なお、申請内容について、市が保有する住民記録情報を閲覧すること、及び医療機関等に問合せることに同意します。

記

被接種者氏名	<u>尾張 花子</u>	生年月日	平成〇年 〇月 〇日			
	生活保護世帯 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし					
住民票のある住所 (接種日時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ					
対象者区分	① 妊娠を希望する女性 (出) 2 上記区分1の配偶者又(出)					
接種ワクチン	<input type="checkbox"/> 風しんワクチン <input checked="" type="checkbox"/> 麻しん風しんワクチン					
医療機関名	<u>〇〇〇〇病院</u>	接種年月日	令和〇年〇月〇日			
請求金額	金 円					
金融機関	〇〇〇〇	銀行 信用金庫 農協 支店	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	口座番号	〇〇〇〇〇〇
	〇〇〇		<input type="checkbox"/> 当座	フリガナ	<u>オワリ タロウ</u>	
				口座名義人	<u>尾張 太郎</u>	

**上限5,000円を助成します。
請求金額は未記入でお願いします。**

※ 振込先の口座名義を申請者本人以外の方とする場合は、この欄に記入が必要

委任状
申請者(委任者)氏名 尾張 花子
私は、上記助成金の受領に関する以下を以下の者に
受任者 住所 尾張旭市新居町明才切57
氏名 尾張 太郎 (申請者との続柄 夫)

**振込先は申請者本人となります。
申請者以外の口座の場合は、委任状が必要**

【添付書類】

- 1 風しんに対する抗体検査の結果及び実施日が分かる書類
- 2 領収書(被接種者氏名、接種年月日、接種ワクチン、接種費用及び医療機関名が記載された原本)
- 3 生活保護受給証明書等(生活保護世帯の方のみ)