

任意接種

記入例

おたふくかぜ予防接種費用助成申請書

令和2年10月23日

名取市長あて

申請者(保護者) 〒 住所

現住所を記入

申請者と口座名義人が違う場合、委任状が必要です。(その場合印鑑必要)

氏名 名取 早苗 続柄

日中連絡が取れる番号

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (母携帯・父携帯・自宅)

次のとおり予防接種を受けたので、接種費用の助成申請をします。

Table with 4 main sections: 被接種者 (Recipient), 予防接種 (Vaccination), 実施医療機関 (Implementing Medical Institution), and 助成金額 (Subsidy Amount).

※一部助成金額は2,500円です。

《振込先》 ※振込口座は、申請者名義の口座を記入してください。

Table for bank transfer details including 金融機関名 (Financial Institution), フリガナ (Kana), and 口座名義人 (Account Name).

申請者と口座名義人は同じにしてください。(ちがう場合は委任状が必要です)

《添付書類》

□領収書の写し (受けた予防接種の種類と金額がわかるもの。必要時明細書)

□母子健康手帳「予防接種の記録」の写し

受付日付印

受付者名