

富山市予防接種助成金交付申請書兼請求書

(宛先) 富山市保健所長

申請者（保護者）

住所
氏名

住民票と同じところを記載ください。

*被接種者が18歳以上の場合は本人氏名を記入
被接種者との続柄（ ）

<申請者について>

被接種者の申請時点年齢に応じて記載ください。

18歳以上（申請者＝被接種者＝振込口座名義人）…申請者欄は被接種者本人について記載

18歳未満（申請者＝被接種者の保護者＝振込口座名義人）…申請者欄は被接種者の保護者について記載

被接種者名	氏名			
	生年月日	平成・令和	年	月 日
申請理由	富山市予防接種実施依頼書交付申請書のとおり			
受診年月日	別紙 予防接種予診票のとおり			
受診医療機関	別紙 予防接種予診票のとおり			
予防接種の種類	期別	接種年月日	接種料金	※交付決定額
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
接種料金合計金額			円	
※交付決定合計金額				円

振込先	口座振替指定金融機関	銀行・金庫 農協		支店 出張所				
	指定口座	1 普通 2 当座	口座番号 右づめで記入					
	フリガナ	※振込先は申請者名義の口座になります。 申請者以外の口座に振り込む場合は、別途委任状の提出が必要です。						
	口座名義							

添付書類 1 予防接種料金を支払ったことを証する書類（診療明細書、又は領収書で被接種者の氏名、医療機関名、予防接種の種類、診療日、領収金額、領収印が明記してあるもの。）
2 予防接種券
3 予診票
(注) ※欄は、市で記入します。