

予防接種費用助成申請（請求）書

年 月 日

浪江町長

申請者

住所（避難先）

氏名

印

予防接種費用助成について、次のとおり請求します。

被接種者 氏名		生年月日	平成 令和 年 月 日
被接種者 住所	浪江町 (電話：) ※手続きに関して連絡することがあります。		
予防接種	インフルエンザワクチン	接種月日	令和 年 月 日
		支払い金額 (領収書の金額)	円
		接種月日	令和 年 月 日
		支払い金額 (領収書の金額)	円
振込口座	銀行・信用金庫・農協 支店（普通・当座） 口座番号 フリガナ 名義人		

【添付書類】※☒してください☐医療機関発行の領収書（原本）☐予診票又は接種済証（コピー可）☐振込口座の通帳の写し（振込口座は、本人又は保護者の口座になります。）☐委任状（被接種者氏名と振込口座の名義が異なる場合）

【浪江町記入欄】

助成対象額	助成金額	助成決定額
円	円	円

提出にあたっては、裏面の注意事項をお読みください。

Q1 提出書類に不足はありませんか？

①接種したことが証明できる「予診票のコピー」か「予防接種済証（コピーでも可）」が必要です。

②領収書は原本での提出が必要です。

Q2 振込口座の記載は正しく記載されていますか？

ゆうちょ銀行の場合、支店名は漢数字（例：〇一八）です。

Q3 予防接種を受けた方と振込口座の名義は一緒ですか？

もし被接種者氏名と振込口座の名義が異なるときは、委任状が必要です。

ホームページから委任状をダウンロードして作成し、同封してください。

ただし、振込口座の名義人が被接種者の保護者の場合は委任状は必要ありません。