

見本

様式第3号（第7条関係）

小児の予防接種用

岐阜市予防接種費用助成金交付申請書

保健所への提出日を記入
(郵送の場合は発送日)

令和〇年〇月〇日

(あて先) 岐阜市長

接種前の申請書と同じ住所、氏名を記入
※転居等で住所が異なる場合は、その旨を
証明できる書類(免許証の裏面等)の写しを
添付してください。

申請者 住所 **岐阜市●●町●番地●**
氏名 **岐阜市 太郎**
被接種者との続柄 (**父**)
電話 **090-****-******

岐阜市予防接種費用助成金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり岐阜市予防接種費用助成金の交付を申請します。

なお、当該助成金の交付決定のために必要な範囲で私と被接種者の住民情報を確認することに同意します。

【注意】

訂正箇所がある場合は、
二重線で修正してください。

被接種者	住 所	岐阜市●●町●番地●
	氏 名	岐阜市 花子
	生年月日	令和〇年 〇月 〇日
	連 絡 先	090-****-****
保護者氏名	岐阜市 太郎	
接種医療機関	医療法人▲▲ 〇〇医院	
予防接種の種類	接種日	接種金額
Hib(ヒブ)感染症 初回(1回目)	令和〇年 〇月 〇日	8,380 円
小児用肺炎球菌感染症 初回(1回目)	令和〇年 〇月 〇日	11,580 円
ロタテック 1回目	令和〇年 〇月 〇日	8,810 円
B型肝炎 1回目	令和〇年 〇月 〇日	5,280 円
四種混合 初回(1回目)	令和〇年 〇月 〇日	11,140 円
		円
		円
合計		45,190 円

申請者の氏名を記入

略名不可。

領収書に記載されている名称を記入

※金額(税込)の訂正は不可。
新しい用紙に書き直してください。

上記の費用については、下記の金融機関

申請者と同じ名義人を記入

ゆうちょは7ケタの番号を記入

金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合	口座種別	普通	当座
	〇〇〇	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇	
	本店 支店 出張所	フリガナ	ギフシ タロウ	
		口座名義人	岐阜市 太郎	

ゆうちょは漢数字3ケタを記入

【添付書類】

- 1 予防接種費用の領収書原本（被接種者の氏名、予防接種の種類、接種日、接種した医療機関名及び
予防接種に係る接種費用であることが明記してあるもの）又は当該領収書の記載事項が証明できる書類
- 2 岐阜市予防接種予診票原本
- 3 その他市長が必要と認める書類