

高齢者 予防接種 用

岐阜市予防接種費用助成金交付申請書

令和〇年〇月〇日

（あて先）岐阜市長

接種者と同じ名義人を記入

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（ **本人** ）
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

【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 太郎	生年月日	昭和〇〇年 〇 月 〇 日
	連 絡 先	090-****-****		
保護者氏名		※記入しない		
接種医療機関		医療法人▲▲ 〇〇医院		
		略名不可。 領収書に記載されている名称を記入		
予防接種の種類		接種日		接種金額
新型コロナウイルス感染症		令和〇年 〇月 〇日		（例）15,200 円
インフルエンザ		令和〇年 〇月 〇日		（例） 5,120 円
带状疱疹（組換えワクチン） 1回目		令和〇年 〇月 〇日		（例）21,600 円
高齢者用肺炎球菌感染症		令和〇年 〇月 〇日		（例） 8,260 円
				円
				（例）50,180 円

※金額の訂正は不可

新しい用紙に書き直してください。

なお、助成できる金額には、上限がありますので、ご了承ください。

上記の費用については、下記の金融機関口座へ振替にて支払われるよう申請します。

金融機関名	銀行 農協 信用金庫 信用組合	口座種別	普通 .
〇〇〇		口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
ゆうちょは漢数字3ケタを記入		フリガナ	ギフシ タロウ
〇〇〇	本店 支店 出張所	口座名義人	岐阜市 太郎

ゆうちょは7ケタの番号を記入

申請者と同じ名義人を記入

助成金の交付に係る決定通知について

☐ オンライン（電子メール）での受取を希望します。 ※書面での受取は、必要ありません。

受取を希望するメールアドレス

【添付書類】

助成金の交付決定通知書を
メールで交付希望の場合は☑し、
メールアドレスを記入してください。

【注意】

口座情報に誤りがあると振り込みができません。
再度記載内容の確認をお願いします。

接種に