

保健所への提出日を記入
（郵送の場合は発送日）

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

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
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▲▲ ○○医院			
予防接種の種類	接種日		接種金額	
五種混合 初回(1回目)	令和〇年 〇月 〇日		(例) 20,210 円	
小児用肺炎球菌感染症 初回(1回目)	令和〇年 〇月 〇日		(例) 11,660 円	
ロタテック 1回目			(例) 8,830 円	
B型肝炎 1回目			(例) 5,360 円	
インフルエンザ小児(注射ワクチン)1回			(例) 1,000 円	
			(例) 47,060 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 ●●●	口座種別	普通
	信用金庫 信用組合	口座番号	●●●●●●●●
ゆうちょは漢数字3ケタを記入	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。 希望しません。 ※書面での受取を希望します。

受取を希望するメールアドレス

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。

【添付書類】

- 1 予防接種費用の領収書（被接種者の氏名、予防接種の種類、接種日、振替
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
- 2 岐阜市予防接種予診票 原本
- 3 助成金の振込先金融機関の口座が確認できる書類
- 4 その他市長が必要と認める書類

金融機関の口座は店番ではなく
支店名が分かる書類の写しを
お願いします。