

## 帯状疱疹任意予防接種費用助成金交付申請書兼請求書（個人申請用）

年 月 日

南相馬市長

住 所 南相馬市

申請者 氏 名 印

電話番号

帯状疱疹任意予防接種を受けたので、添付資料を添えて助成金の交付申請をします。

| 金融機関名 | 支店名  | 種別   | 口座番号 | 口座名義 |
|-------|------|------|------|------|
|       | 本・支店 | 1 普通 |      | フガナ  |
|       |      | 2 当座 |      |      |

| 助成対象者名             | 性別          | 生年月日           |         |    |   |
|--------------------|-------------|----------------|---------|----|---|
| フガナ                | 男<br>・<br>女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年       | 月  | 日 |
|                    |             |                | (       | 歳) |   |
| ワクチン区分             | 接種日         |                | 接種医療機関名 |    |   |
| 水痘ワクチン・帯状疱疹ワクチン1回目 | 年           | 月              | 日       |    |   |
| 帯状疱疹ワクチン2回目        | 年           | 月              | 日       |    |   |

## 助成申請額

| ワクチン区分      | 助成額上限①   | 接種費用② | 助成額③<br>※①か②のいずれか低い額 |   |
|-------------|----------|-------|----------------------|---|
| 水痘ワクチン      | 5,000 円  | 円     | 円                    | 円 |
| 帯状疱疹ワクチン1回目 | 10,000 円 | 円     | 円                    | 円 |
| 帯状疱疹ワクチン2回目 | 10,000 円 | 円     | 円                    | 円 |
| 合計          |          |       | 円                    | 円 |

## 備考

## 1 ワクチンの名称について

- (1) 「水痘ワクチン」は、「生ワクチン」や「ビケン」の名称で使用されることがあります。
- (2) 「帯状疱疹ワクチン」は、「不活化ワクチン」や「シングリックス」の名称で使用されることがあります。

## 2 申請の際、次の書類を添付してください。

- (1) 接種者の本人確認ができる書類（健康保険証、個人番号カード、運転免許証等の写し）
- (2) 医療機関での支払金額、予防接種の接種日、接種ワクチン及び接種医療機関が確認できる書類（予防接種の領収書、予防接種済証等の写し）
- (3) 振込み先預金口座の通帳の写し（銀行名、支店名、口座名義人、口座番号が分かる部分）