

上田市県外定期予防接種費用補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（申請先）上田市長

申請者 住 所

氏 名

連絡先

対象者との続柄（ ）

上田市県外定期予防接種費用の補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 被接種者

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所	〒 上田市		

2 接種内容

予防接種種類	回数	接種年月日	接種費用 ①	補助上限額 ②	申請金額 ①と②の 低い金額
申請金額合計					円

3 振込先口座

	銀行 組合 金庫 農協	本店 支店 支所 出張所
預金種別	普通 ・ 当座	フリガナ
口座番号		口座名義人

必要書類

- 1 接種医療機関領収書原本
- 2 予防接種の記録が記載されているもの（母子手帳、予防接種済証等）
- 3 接種した予診票の原本又は写し

《 記入例 》

様式第3号（第6条関係）

上田市県外定期予防接種費用補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（申請先）上田市長

申請者は保護者。なお、被接種者が保護者と世帯を分けている方は本人の名前で申請して下さい。

申請者 住 所 上田市中心 6-5-39
氏 名 健康 太郎
連絡先 28-7124
対象者との続柄（ 父 ）

上田市県外定期予防接種費用の補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 被接種者

フリガナ	ケンコウ ハナコ	生年月日	令和 2 年 1 月 1 日
氏 名	健康 花子		
住 所	〒386-0012 上田市 中央 6-5-39		

2 接種内容

予防接種種類	回数	接種年月日	接種費用 ①	補助上限額 ②	申請金額 ①と②の 低い金額
ロタ	2	4/1・5/1	10000×2	X	X
ヒブ	2	4/1・5/1	5500×2		
B型肝炎	2	4/1・5/1	5300×2		
申請金額合計					円

記入しなすてよ

申請者名義の口座を記入

3 振込先口座

△ ○	銀行 組合 金庫 農協	上田	本店 支店 支所 出張所
預金種別	普通 ・ 当座	フリガナ	ケンコウ タロウ
口座番号	0 1 2 3 4 5 6	口座名義人	健康 太郎

必要書類

- 1 接種医療機関領収書原本
- 2 予防接種の記録が記載されているもの（母子手帳、予防接種済証等）
- 3 接種した予診票の原本又は写し