

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

原則、申請者は保護者。  
※被接種者が16歳以上の場合は、被接種者本人の名前でも申請できます。

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