様式第１号

摂津市帯状疱疹ワクチン接種費用助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

摂津市長　様

申請者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（請求者）　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（　　）　　－

対象者との続柄　本人・その他（　　）

次のとおり、帯状疱疹ワクチン接種費用助成金について申請し、定期予防接種の対象外となることに同意します。なお、交付することと決定した場合は、交付決定された助成金を次の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

<table>
<tr><td rowspan="3">助成対象者</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">摂津市
電話番号（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="3">本申請に係る接種費用について、本市又は国、他の市町村等から助成を受けたことがありますか。</td><td>□はい</td><td>□いいえ
※はいの場合は申請できません。</td></tr>
<tr><td colspan="2">ワクチンの区分</td><td>生ワクチン(ビケン)</td><td colspan="2">組換えワクチン（シングリックス）
１回目</td><td>２回目</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種年月日</td><td>年　月　日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種費用</td><td>ア
円</td><td colspan="2">ウ
円</td><td>オ
円</td></tr>
<tr><td colspan="2">助成限度額</td><td>ィ　4,500円</td><td colspan="2">エ　11,000円</td><td>カ　11,000円</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">助成申請額</td><td rowspan="2">【アまたはイのうち低い額】
円</td><td colspan="2">【ウまたはエのうち低い額】
円</td><td>【オまたはカのうち低い額】
円</td></tr>
<tr><td colspan="2">合計
円</td></tr>
<tr><td rowspan="5">振込口座</td><td>金融機関名</td><td colspan="5">銀行
信用金庫
信用組合
協同組合
本店
支店
出張所</td></tr>
<tr><td>預金の種類</td><td colspan="5">普通　・　当座　・　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>口座名義人</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

＜添付書類＞
□帯状疱疹ワクチン接種済証(予診票の写しでも可)
□帯状疱疹ワクチン接種に係る領収書
※組換えワクチンを接種した場合は、本助成の対象に限らず２回分の接種済証及び領収書を提出すること。
□申請者本人の確認書類
□委任状(助成対象者と申請者が異なる場合のみ。委任者の本人確認書類も必要)

----------【以下は記載しないでください。】----------

市記入欄

<table>
<tr><td rowspan="8">審
査</td><td>項目</td><td>可否</td><td rowspan="2">受付者
・
確認者</td><td rowspan="8">（受付印）</td></tr>
<tr><td>助成対象者の氏名、
生年月日</td><td>□可　□否</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種日時点における住所確認</td><td rowspan="4"></td></tr>
<tr><td>転出入日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>生ワクチン</td><td>□可　□否</td></tr>
<tr><td>組換えワクチン１回目</td><td>□可　□否</td></tr>
<tr><td>組換えワクチン２回目</td><td>□可　□否</td><td rowspan="4"></td></tr>
<tr><td>接種済証</td><td>□可　□否</td></tr>
<tr><td>領収書</td><td>□可　□否</td><td></td></tr>
<tr><td>助成歴</td><td>□可　□否</td><td></td></tr>
</table>