

年 月 日

墨 田 区 長 あて

住所 _____

電話 _____

氏名 _____

予防接種費用助成金支給申請書

墨田区予防接種費用助成要綱に基づく助成金の支給について、関係書類を添付の上、申請します。

1 申請額 _____ 円

2 領収書（又はその写し）

3 添付書類（該当するものを○で囲む。）

（1） A類疾病の予防接種

親子健康手帳（母子健康手帳）の予防接種記録欄の写し又は予防接種予診票の写し等接種記録を確認できる書類

（2） B類疾病の予防接種

予防接種予診票の写し等接種記録を確認できる書類

4 特別区内の委託医療機関以外で予防接種を受ける場合は、その理由