

【見本】

第1号様式

年 月 日

墨田区長あて

「予防接種依頼書」を申請された方の住所・電話・氏名を記入してください。

住所 墨田区吾妻橋1-23-20

電話 03-5608-6191

氏名 墨田 太郎

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 12,345 円

← 下記の①、②のうち、少ない方の額を記入してください。

①実際に支払った額

②墨田区が委託医療機関と契約している額(金額は「定期予防接種費用助成金上限額一覧」をご覧ください。)

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 ← (1) に○をしてください。

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

里帰りのため

↑「里帰りのため」等、理由を記入してください。