

令和 年 月 日

墨 田 区 長 あて

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 19,391 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

特別養護老人ホームに入所中のため

申請者が負担した金額と該当年度の限度額を比較して、低いほうの金額となります。  
限度額は区ホームページをご確認ください。  
自己負担がある方と免除の方で限度額が異なります。

例) 令和6年度にインフルエンザ: 4,000円  
新型コロナ: 16,000円  
で一旦自己負担で接種した75歳の方(自己負担免除)の場合、助成限度額が、  
インフルエンザ: 5,441円  
新型コロナ: 15,391円となり、  
それぞれの低い方の金額の合計が助成額となり、合計19,391円の助成となります。

高齢者インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症はB類疾病に該当します