

様式第3号（第5条関係）

日吉津村小児任意予防接種費用助成金交付申請（請求）書  
（おたふくかぜ・ロタウイルス・B型肝炎）

年 月 日

日吉津村長 様

申請（請求）者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

小児の任意予防接種を受けたので、日吉津村任意予防接種助成事業実施要綱第5条の規定により次のとおり申請（請求）します。

|                      |                                          |       |
|----------------------|------------------------------------------|-------|
| 被 接 種 者              | 住 所 日吉津村大字                               |       |
|                      | 氏 名                                      |       |
|                      | 生年月日 年 月 日（ 歳 か月）                        |       |
| 予 防 接 種 名            | おたふくかぜ・ロタウイルス【ロタリックス】・ロタウイルス【ロタテック】・B型肝炎 |       |
| 接 種 日                | 年 月 日                                    | 年 月 日 |
|                      | 年 月 日                                    | 年 月 日 |
| 交付申請（請求）額<br>※注意事項参照 | 円                                        |       |

- 添付書類 ・医療機関発行の領収書（ワクチン名、被接種者氏名、接種日、接種料金の記載のあるもの）  
・申請（請求）者の通帳の写し（村に口座登録のない場合）  
・生活保護受給者の場合、生活保護受給証明書

- 注意事項 ・申請（請求）額は、1回の接種につきおたふくかぜ2,000円、ロタウイルス【ロタリックス】6,000円、ロタウイルス【ロタテック】4,000円、B型肝炎2,000円を上限とし、接種費用が上限に満たないときはその額となります。  
・申請（請求）は、接種を受けた年度の翌年度4月末までに行ってください。

※これより下は、役場記入欄です。

|                                                                                                |     |     |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--------|
| 日吉津村任意予防接種助成事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり交付決定してよいか伺います。                                                |     |     |        |
| 年 月 日                                                                                          |     |     |        |
| 確認欄                                                                                            |     |     | 助成交付金額 |
| <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 |     |     | 円      |
| 村 長                                                                                            | 課 長 | 合 議 | 主 査    |
|                                                                                                |     |     |        |