

様式第4号(第12条関係)

高齢者等定期予防接種助成金交付申請書兼請求書

令和○ 年○ 月 ○日

南丹市長様

(申請者)

住所	南丹市園部町小桜町47番地						
氏名	南丹 太郎 対象者との続柄 (本人)						
電話番号	012-3456-7890						

標記助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

助		申請書	氏	名													
助成対象者		に同じ	住	所	Ē	押市											
者	生年月日 大正・昭和			和	年	月		日	電	話番	号						
	予防接種の種類					ア)接種費用			i	イ) 自 己負担		ウ	(助成基準 額)		工(助成上限額)		
ᇟ	ゼイン	フルエンち	f					-	1,50	0	=			i ! !		3,	742
即成	☑新型コロナウイルス感染症				Ē				4,50	0	=				11, 109/8, 799/9, 899		
対						- 領収書の金額			2,50	0	=				5,744		
家と	□帯状疱疹(生ワクチン)								3,00	0	=			! !	5, 459		
助成対象と金額	□帯状疱疹(組換えワクチン1回目))				7,00	0	=			1	14, 659		
谼)				7,00	0	=				14, 659		
	□ 注1) ウ(助成基準額)とエ(助成上限額)を比較し、それぞれ安い方を合計します。																
	□ 注2) 生活保護の方は、イ(自己負担)の控除をしないで計算します。																
	助	成金請求	額台	計			7	7			 				 - -		П
	(先頭に金又は¥を記入)						3	É	 								円
								南丹	☑ 本店	・口支に	Է ∙□¦	出張所					
振込先	預	預金種別 ☑普通・			<u></u>	□当座		コ座	番号	1	_	2	3	4	5	6	7
	口座名義(フリガラ				ガナ	+) ナン	/タン	タロ	ウ	•	· ·		•	•	•	•	
座	(申請者又は助成対象者本人のもの)					南丹 太郎											
<添付書類> ☑ ① 予防接種にかかる医療機関発行の領収書 □ ② 申請者が後見人の場合は、登記事項証明書(写し可)																	
事	事務局記入欄 審査 可 · 否 交付決定額 □申請に同じ 円																
	□生活保護(上記3予防接種対象) 該当・非該当 □委託医療機関外接種																



高齢者等定期予防接種助成金交付申請書兼請求書

令和○ 年 ○ 月 ○ 日

南丹市長様

		(申請	青者)							
	後見人の住所(決定通知 書の宛先になります)		住所	亀岡市安町野々神8番地						
			氏名	南丹 太郎 (保佐人) 亀岡 次郎 対象者との続柄 ()						
	助成対象者と登記事項と 後見人の氏名		電話番号	012-3456-7890						
١										

標記助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

助	_ F	申請書	氏 名	南	列 太郎												
助成対象者	1	こ同じ	住 所	南	南丹市園部町小桜町47番地												
者	生年月]日	和	10年 1月 1日				電話番号 0771-				68-0001					
	予防接種	の種類	-	ア)接種費用			! !	イ)自ウ(己負担		(助成 基 準 額)		工(助成上限額)		(額)			
п	₫インフ	ルエンサ		1			1,500	0	=			3,742			742		
即成	 ☑新型コロナウイルス感染症							4, 50	0	=				11, 109/8, 799/9, 899			
対	□肺炎球	 菌		公児妻の人類		-	2,50	0	=				5, 744				
家と	□帯状疱	疹(生り	1クチン)		- 領収書の金額			3,000	0	=				5, 459			
助成対象と金額	□帯状疱疹(組換えワクチン1回目)						-	7,000	0	=						14, 6	659
谼								7,000	0	=				14, 659			
	□ 注1) ウ(助成基準額)とエ(助成上限額)を比較し、それぞれ安い方を合計します。																
	□ 注2) 生活保護の方は、イ(自己負担)の控除をしないで計算します。																
	助成	金請求	額合計			37		 		-		! ! !		! ! !			円
	(先頭)			¥		1 1 1		!				! ! !					
振	金融機関名				☑ 銀行	<u>.</u>		信用金	庫	□農	製協	南升	· ゴ 本店	· 🗆	支店	· 🗆 :	出張所
振込先	預金	預金種別 ☑普通・			当座	F]座	番号	1		2	3	4	5		6	7
ΙШ	口座名義(フリガラ			ガナ)	ナンタンタ	'П	ウ	ホサニ	ン	カ	メオカ	ジロ	ウ				
座	(申請者又は助 成対象者本人 のもの)				南丹 太郎 保佐人 亀岡 次郎 後見人用名義の口座								口座				
<添	<添付書類> ☑ ① 予防接種にかかる医療機関発行の領収書 ☑ ② 申請者が後見人の場合は、登記事項証明書(写し可)																
事	事務局記入欄 審査 可 · 否 交付決定額 □申請に同じ 円																
	□生活保護(上記3予防接種対象) 該当・非該当 □委託医療機関外接種																