

様式第1号（第4条関係）

豊根村予防接種費用助成申請書兼請求書

年 月 日

豊根村長 殿

申請者
住所
氏名
(電話番号)

下記のとおり、予防接種を受けましたので助成金の支給を申請します。

記

1 予防接種・検査の種類（いずれかに○）

	定期予防接種（ ）		
	おたふくかぜ		水痘
	ロタウイルス		インフルエンザ
	高齢者肺炎球菌		風疹抗体検査
	風疹		B型肝炎
	带状疱疹（水痘ワクチン・带状疱疹ワクチン 回目）		

2 実施内容

接種者氏名	接種日	医療機関名

3 申請額 円

4 振込み金融機関

金融機関名	銀行 金庫 農協	店名	支店
種類	普通・当座・その他		
口座番号			
口座名義人			

5 添付書類 予防接種費用の支払いを証明できる領収書