

様式第1号（第4条関係）

七尾市風しん予防接種（任意接種）費用助成金交付申請書

年 月 日

七尾市長

次のとおり、任意予防接種を受けたので、七尾市風しん予防接種（任意接種）費用助成事業実施要綱第4条の規定により関係書類を添えて申請します。また、風しん予防接種費用助成金支給にかかる事務を行うにあたり、住民基本台帳等を閲覧することを承諾します。

申請者	フリガナ		接種を受けた者との続柄	
	氏名			
	現住所	〒		
	電話番号			

1. 被接種者（接種を受けた方）

氏名		生年月日	
(フリガナ)		年 月 日	

住所

申請者と同じ  
七尾市

該当する番号に○をつける。

1. 妊娠を希望する女性
2. 妊娠を希望する女性の配偶者又は同居者
3. 妊婦の配偶者又は同居者

2. 予防接種の種類（助成を受ける予防接種）

予防接種名	接種日	接種費用	助成額
風しんワクチン	年 月 日	円	円

3. 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 農協		本店 支店・支所
種 別	普通 ・ 当座	口座 番号	
口座名義人 (申請者と 同一)	(フリガナ)		

【提出書類】

- 接種医療機関発行の領収書原本（医療機関名、被接種者氏名、接種日、接種費用、予防接種の種類が記載されたもの）
- 風しん抗体検査の結果がわかる書類
- 振り込み先口座の写し
- 被接種者の氏名・住所・生年月日が確認できる書類の写し（申請者と被接種者が異なる場合は双方のもの）