

宝塚市長 宛て

【申請者】 ※被接種者以外が申請する場合、委任状等の書類（★）が別途必要

氏名： _____ 電話： (_____) _____
〒 _____ 被接種者との続柄 (_____)
住所： _____

宝塚市带状疱疹任意予防接種費助成申請書兼請求書

带状疱疹任意予防接種に係る接種費用の助成を、下記のとおり書類を添付のうえ申請します。
交付決定された助成金については、金融機関口座振込をもって当方が受領したものと認めます。
また、添付書類の内容について、医療機関等に照会されることに同意します。

【添付書類】 委任状及び申立書以外は写しで可

- 領収書(接種内容の記載がない場合は、明細等も必要)
- 接種済みの定期予防接種予診票又は予防接種済証

- (★) {
- [成年後見人又は保佐人] 成年後見人等登記事項証明書
 - [被接種者から委任を受けた方] 委任状
 - [相続人の方] 申立書(様式第4号)及び戸籍謄本等の被接種者との関係を証明するもの

【決定通知書について】 金融機関口座振込の6日ほど前に市から決定通知書をお送りします。
申請者住所と別の住所に送付を希望される方は下記に住所をご記入ください。

(決定通知書送付先) 住所： 〒 _____

被接種者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	住所	〒 _____ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
接種年月日		接種を受けた医療機関名(カッコ内に市町村名)	接種費用	助成申請金額
令和 年 月 日	()		円	4,000円

【注】接種費用が4,000円未満の場合は接種費用全額を助成

口座振込依頼書

上記申請代金は下記の預金口座へ振り込んでください。振込先について、私(申請者)の名義ではない口座を指定している場合でも、この口座振込をもって支払いの効力が生じることについて異議ありません。

振込先	金融機関名	銀行 ・ 信金 信用組合 ・ 農協	銀行コード
	支店名	支店 ・ 支所	支店コード
	預金種別(該当に○印)		口座番号(右づめで記入)
	普通 当座 貯蓄 その他		
	口座名義人	(フリガナ) (漢字)	

- ※ ゆうちょ銀行は、同行の都合により他の金融機関に比べて振込みが遅くなりますので、ご了承願います。
- ※ 振込が確認されるまで、口座名義人を変更しないでください。

【職員記載欄】

宛名番号	領収書	証明書等	住民確認	係長	係