

石岡市長 あて

成人風しん等予防接種費用助成申請書兼請求書

次のとおり、成人風しん等予防接種費用の助成を申請します。

申請者 (被接種者)	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	
	電話番号	

請求金額	円
------	---

振込先	銀行（コード）		支店（コード）	当座・普通
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			

予防接種に関する事項

予防接種名	予防接種の種類（どちらかに☑）	助成金額
	<input type="checkbox"/> 風しん	3,000円
	<input type="checkbox"/> 麻しん風しん混合	5,000円
接種年月日	年 月 日	
医療機関名		
接種金額	円	
*交付決定額	円	

必要書類：予防接種を実施した証（予防接種済証、予防接種名の分かる領収書の原本）

振込口座の分かるもの（通帳又はカードの写し）