様式2（第12条関係）

予防接種費用助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

富岡町長 　　　　様

申請者（保護者）

住所　富岡町

氏名

被接種者との続柄

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者（予防接種を受けた人） | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（満　　　歳　　　か月） |
| 予防接種の内訳 | 予防接種の種類 | 接種日 | 実施医療機関 | 支払額 |
|  | 年 　月 　日 |  | 円 |
|  | 年 　月 　日 |  | 円 |
|  | 年 　月 　日 |  | 円 |
|  | 年 　月 　日 |  | 円 |
|  | 年 　月 　日 |  | 円 |
| 振込口座 | 金融機関名 | 銀行信用金庫農協 | 本店支店 |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

富岡町予防接種実施要綱第１２条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

＊　添付書類

　　　①　接種した医療機関の領収書の原本

　　　②　次のア、イのいずれか１点

　　　　　ア　予防接種を受けたことを証明する書類（母子健康手帳、予防接種済証等）

　　　　　イ　予診票の写し

（富岡町記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給可否 | 決定日 | 決定額 | 処理者 |
| 交付決定 ・ 却下 | 年　　月　　日 | 円 |  |