

令和●年度守山市定期予防接種料無料申請書

(記入日) 令和●年●月●日

守山市長あて

守山市予防接種実施要綱第4条第4項... 下記のとおりに接種料の無料申請をします。
なお、接種料の無料の可否を決定するに当たっては、世帯員の税情報を閲覧すること(個人番号(マイナンバー)を用いた転写)または、福祉事務所に生活保護世帯、もしくは中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯であるかどうかを確認してください。

接種を希望されている人の氏名・生年月日等を記入してください。

住民登録のある住所を記入してください

Application form table with fields: フリガナ (もりや), 被接種者氏名 (守山 太郎), 住所 (守山市 ●●町××番地), 電話番号 (●●●●-●●-×××), 予防接種の種類・申請金額・接種予定医療機関 (with checkboxes for various vaccines and medical facilities), 申請理由 (with checkboxes for household types), 決定通知送付先.

接種を希望する予防接種に✓を入れてください。医療機関名も記入してください

該当するものに✓を入れてください。担当課で確認します。

※提出者の本人確認ができる証明書(マイナンバーカード等)をご提示ください。あわせて本人以外の方が提出される場合は、

本人に代わって申請書を提出される場合提出される人の氏名等を記入してください。

(提出者) 氏名
住所

(担当課確認欄)

Table for confirmation with columns: 本人・提出者確認方法, 申請理由確認方法, 対象者該当, 受付者, 確認者. Includes a large box with text: こちらは、記入しないでください。