

様式第1号

带状疱疹任意予防接種償還払い申請書兼口座振替依頼書

年 月 日

千代田区長あて

標記償還払いを受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。支給決定された金額は下記の指定口座に振り込んでください。

申請者	フリガナ	チヨダ タロウ	被接種者との続柄	夫
	氏名	千代田 太郎 (印)		
	現住所	〒102-8688 東京都千代田区九段南1-2-1	被接種者ご自身が申請者の場合は「本人」と記入してください。	
	電話番号	090-9999-9999		

※申請できるのは接種を受けた本人、又はその代理人に限ります。

被接種者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	チヨダ ハナコ	生年月日	平成●年●月●日	
	氏名		千代田 花子			
	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	被接種者が申請者と同じ場合でも必ずご記入ください。		
	ワクチンの種類	<input type="checkbox"/> ①乾燥弱毒生水痘ワクチン (生ワクチン) (販売名：ビケン)		<input checked="" type="checkbox"/> ②乾燥組換え带状疱疹ワクチン (不活化ワクチン) (販売名：シングリックス)		
	接種日時点の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	〒			
	接種日及び自己負担額 (申請分のみ記載)	1回目	接種日	令和5年4月1日	自己負担額	25,000円
		2回目 (②のみ)		年 月 日		円
	申請金額 【接種1回あたりの上限額】 ①：4,500円, ②：11,000円 【生活保護受給者等の場合】 ①：9,000円, ②：22,000円		1回目	11,000円		
			2回目 (②のワクチンのみ)	円		
			合計	11,000円		
接種医療機関	名称	●●クリニック				
	住所	東京都●●区…				
	TEL	03-9999-9999				

領収書等の接種費用がわかるものがない場合は空欄のままにしてください。

振込先口座	金融機関名	●●●● 銀行 信用金庫 農協				●●●● 本店 支店 支所			
	金融機関コード	9	9	9	9	支店番号	9	9	9
	預金種別	普通 当座							
	口座番号	1231567							
	フリガナ	チヨダ タロウ							
口座名義人	千代田 太郎								

申請者氏名と異なる名義の口座に振り込みを希望される場合、下欄に

申請者と口座名義人が異なる場合には必ずご記入ください。

※委任状

私は、上記口座名義人に接種費用の受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

申請者氏名（署名） ①

「いいえ」の場合は、支給できない場合がございます。

【同意事項及び確認事項】

この申請に係る住民基本台帳（申請者と被接種者が異なる場合は双方の登録事項）及び医療機関等における情報について、千代田区が必要と認めるときは調査を行うことに同意しますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
千代田区が発行する予診票を使って带状疱疹任意予防接種を受けたことがある場合、その回数と接種を受けた医療機関名を下記にご記入ください。 既に助成を受けた場合には、申請できません。	計 回 医療機関名
本申請分の带状疱疹任意予防接種費用の助成を受けたことがありますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【接種費用の支払いを証明する書類（領収証等）の提出ができない場合】 接種を受けた必要書類が不足し、「いいえ」に✓がある場合は、申請者に問い合わせをお願いすることがございます。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

【提出書類】

最後に提出書類に不足が無いか、ご確認お願い致します。

接種費用の支払いを証明する書類（領収書及び明細書、支払証明書等）※原本に限ります。

接種記録が確認できる書類（予診票や予防接種済証の写し等）

振込希望先金融機関の通帳又はキャッシュカードのコピー（口座番号等確認用）

（代理人が申請する場合）申請者の氏名・住所・生年月日が確認できる書類の写し

《例：運転免許証、健康保険証（両面）などいずれかの公的証明書》

※ 申請者と被接種者が異なる場合や必要書類が不足している場合に、追加の書類を求めることがあります。