

千代田区 子どもの定期予防接種費用助成申請書兼口座振替依頼書

平成 年 月 日

千代田区長 殿

関係書類を添えて下記のとおり定期予防接種費用助成を申請します。区が助成の口座に振り込んでください。なお、申請にあたり、健康推進課長が私の住民基本台帳を閲覧すること、また確認等が必要な場合は医療機関等へ問合せをすることに同意します。

申請日を記入してください。

※ 「申請額」は予防接種に要した費用(保険適用部分を除く)を記入してください。
 ※ 接種内訳の詳細は裏面に記載をお願いします。

スタンプ印は不可

申請者	フリガナ 保護者氏名	チヨダ 千代田	ハナコ 花子	千代田	生年月日	⑤・H 60 年 12月 15 日
	住所	〒 102-0005 千代田区 飯田橋1-2-3-456		電話	090 (1234) 5678	
	フリガナ 被接種者氏名	チヨダ 千代田	タロウ 太郎		生年月日	H 28 年 5 月 10 日

昼間連絡が取れる電話番号を記載してください。

申請額	35,000	円
-----	--------	---

振込先	金融機関	三菱UFJ銀行	銀行 信用金庫 信用組合	丸の内	本店 支店 出張所	種別	① 普通 2 当座	
	訂正箇所は必ず申請者印で訂正してください。	千代田 みずほ	8	7	6	5	4	3
	口座名義	チヨダ 千代田		ハナコ 花子				

※ 振込先の口座名義人が申請者以外の場合は、下記の委任状に記入、捺印が必要です。

委任状	
私は、上記の口座名義人に定期予防接種費用助成金の受	
年 月 日	委任者(保護者)住所
	氏名

振込口座名義人が申請者以外の場合、申請者の住所・氏名記入、印が必要です。

【区処理欄】

助成決定額	円
-------	---

申請受付印

住所確認	母子健康手帳 確認等	領収書等 確認	予防接種 依頼書確認
------	---------------	------------	---------------

費用助成の申請理由に該当するものに○をつけて頂き、里帰り出産・長期入院あてはまる予防接種の接種年月日・自己負担額・医療機関名を記入してください。

申請理由	里帰り出産・長期入院			接種医療機関名(施設等は高齢者用)	
	回数	接種年月日	自己負担額	助成限度額(※2)	決定額
ヒブ 母子手帳と領収書の接種日 が一致していること。	1回目	H30年4月 11日	10,000円		
	2回目	H30年5月 12日	10,000円		
		年 月 日	円		
		年 月 日	円	10,109円	円
小児肺炎球菌	1回目	H30年4月 11日	13,000円	13,414円	円
			13,000円		円
			円		円
			円	13,414円	円
四種混合	1回目	H30年5月 12日	12,000円	(クア・スク) 12,658円 (テトラ) 12,766円	円
	2回目	年 月 日	円	(クア・スク) 12,658円 (テトラ) 12,766円	円
	3回目	年 月 日	円	(クア・スク) 12,658円 (テトラ) 12,766円	円
	追加	年 月 日	円	(クア・スク) 12,658円 (テトラ) 12,766円	円
BCG		年 月 日	円	9,007円	円
水痘	1回目	年 月 日	円	10,498円	円
	2回目	年 月 日	円	10,498円	円
MR	1期	年 月 日	円	13,306円	円
	2期	年 月 日	円	11,902円	円
日本脳炎	1期1回目(※1)	年 月 日	円	9,148円	円
	1期2回目(※1)	年 月 日	円	9,148円	円
	1期3回目(※1)	年 月 日	円	9,148円	円
	2期	年 月 日	円	6,934円	円
DT2期		年 月 日	円	4,504円	円
子宮頸がん	1回目	年 月 日	円	17,161円	円
	2回目	年 月 日	円	17,161円	円
	3回目	年 月 日	円	17,161円	円
B型肝炎	1回目	H30年4月 11日	8,500円	(ビ-Δ0.25) 7,778円 (ビ-Δ・ヘブ0.5) 8,019円	円
	2回目	H30年5月 12日	8,500円	(ビ-Δ0.25) 7,778円 (ビ-Δ・ヘブ0.5) 8,019円	円
	3回目	年 月 日	円	(ビ-Δ0.25) 7,778円 (ビ-Δ・ヘブ0.5) 8,019円	円
合計			円		円

接種費用を申請する予防接種は
予防接種実施依頼書に記載の医
療機関で接種してください。

訂正箇所は必ず申請者印
で訂正してください。

記入しないでください。

※1 日本脳炎ワクチンの特例・附則4条対象者は、還付の限度額は異なります。
※2 年度によって、還付の助成限度額は異なります。