

記載例

令和6年10月1日

(宛先) 鈴鹿市長

申請者 住所 〒513-0871 鈴鹿市神戸一丁目18番18号
氏名 鈴鹿花子
連絡先 090-123-4567

接種を受けた方が未成年
の場合は保護者

鈴鹿市風しんワクチン等接種費助成金交付申請書兼実績報告書

鈴鹿市風しんワクチン等接種費助成金を受けたいので、鈴鹿市風しんワクチン等接種費助成金交付要領に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。この申請に関し、本市が保有する個人情報を見学・調査すること及び医療機関等への確認、調査等を行うことに同意します。

記

1 交付申請及び実績報告内容

接種を受けた者	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 鈴鹿 太郎	生年月日	平成10年5月1日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
区分	<input type="checkbox"/> 妊娠希望者 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠希望者の同居者(※) <input type="checkbox"/> 妊婦の同居者(※)	※同居者の場合は、妊娠希望者又は妊婦について、記入してください。 住所：鈴鹿市神戸一丁目18番18号 氏名：鈴鹿花子 生年月日：平成11年8月31日		
接種日	令和6年9月1日	種類	<input type="checkbox"/> 風しんワクチン <input checked="" type="checkbox"/> 麻しん風しん(MR)混合ワクチン	
私は、風しんの抗体価がHI法換算で16倍以下相当に該当しました。 (HI法以外の抗体価の基準は裏面参照)				<input checked="" type="checkbox"/>
私は、平成25年6月1日から平成26年3月31日の間に市の補助事業を利用して、風しんの予防接種を受けていません。				<input checked="" type="checkbox"/>

2 交付申請額 5,000 円

【添付書類】

- 接種を受けた者の本人確認の写し
- 予防接種の領収書(原本で接種日、ワクチンの種類が記載されていることを確認してください)
- 風しん抗体価が低いことがわかる検査結果等の写し(平成26年4月1日以降のもの)
(以下は場合により添付)
- 接種を受けた方の区分が同居者に該当する場合は妊娠希望者又は妊婦の本人確認の写し
- 申請者と接種を受けた者が異なる場合は申請者の本人確認の写し