

# 申請書の書き方 見本です。



押印されていなくてもご申請が可能です。  
※押印がなく、記入内容に訂正があった場合、再提出となりますのでご了承ください。  
特に郵送にてご申請の場合、ご捺印いただけますと幸いです。

※裏面の同じ位置にもございます。

## 予防接種費用助成申請書

この日付は空欄で結構です。申請日となります。

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

申請者は、予防接種実施依頼書の交付を受けた保護者で、接種費用を負担した方になります。

[申請者]  
住所 〒○○○-○○○○  
横須賀市○○町○-○-×

氏名 市役所 花子  
(被接種者との続柄 母)

電話 090-0000-0000

この金額は、空欄でも結構です。

下記のとおり、予防接種費用の助成を申請します。

押印されていなくてもご申請が可能です。  
※押印がなく、記入内容に訂正があった場合、再提出となりますのでご了承ください。  
特に郵送にてご申請の場合、ご捺印いただけますと幸いです。

助成申請額	24,420 円 (内訳は裏面)			
被接種者氏名 (接種した子の氏名)	市役所 太郎			
生年月日	2022年 2月 1日 生まれ			
被接種者住所	横須賀市 ○○町○-○-×			
振込先口座番号  【注意】振込口座名義は、申請者と同一名義に限ります。	金融機関名	○○○ 銀行	○○○ 本店	
		○○○ 金庫	○○○ 支店	
	銀行コード	0000	支店コード	1 2 3
	預金種別	普通・当座	口座番号	1234567
フリガナ	市役所 花子			
口座名義人	市役所 花子			

※振込先の情報などに誤りがあると、振込処理に時間を要する場合がありますので、ご注意ください。

上記の申請者名と同一の口座名義となります。

裏面もご覧ください。

押印されていなくてもご申請が可能です。  
 ※押印がなく、記入内容に訂正があった場合、再提出となりますのでご了承ください。  
 特に郵送にてご申請の場合、ご捺印いただけますと幸いです。



母子健康手帳と領収書の内容が、申請内容と一致しているかを確認いたします。

接種年月日	医療機関名	予防接種の種類	助成申請額 (※)	審査欄
2022年4月5日	○×小児科医院	ロタウイルス(1価)1回目 B型肝炎1回目	25,135 円	母 領
			円	母 領
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p><b>【領収書】</b>                      2022年4月5日                      予防接種(ロタウイルス1価) 17,000 円                      予防接種(B型肝炎) 9,000 円                      小計 26,000 円                      消費税 2,600 円                      合計 <u>28,600 円</u></p> <p><b>【注意】</b> 実際にお支払いした金額は 28,600 円ですが、                      ≪市の定める上限金額≫は、ロタウイルス 16,687 円+B                      型肝炎 8,448 円=25,135 円となり、25,135 円が助成                      の対象金額になります。</p> </div>				母 領
			円	母 領
			円	母 領
合計(助成申請額)			25,135 円	<input type="checkbox"/>

※「助成申請額」の欄には、≪実際の接種費用≫と≪市の定める上限金額≫の**いずれか少ない方の金額**を記入してください。

※≪市の定める上限金額≫は、別紙一覧表をご覧ください。