様式第４号(第５条関係）

定期予防接種費助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　大崎市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| （被接種者との続柄　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 | 　　　　－　　　　　－ |

　大崎市定期予防接種費助成交付要綱第５条の規定に基づき，定期予防接種費助成金の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者 | 住民票上の住所 | 〒　　　－　　　　　大崎市 |
| フリガナ |  | 性別（ 男 ・ 女 ） |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　日生 |
| 申請額（助成金額） | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 本店・支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |

 備考

１　申請額（助成金額）欄には，裏面の助成金申請合計額を記入してください。

２　振込先欄は，申請者と同一としてください。

３　添付書類

　　　・予診票（原本）

・領収書の写し（または予防接種に要した費用を証明できる書類）

・その他市長が必要と認める書類

別表

※　該当する予防接種について接種年月日と助成申請額を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 予防接種の種類・回数 | 接種年月日 | 助成金申請額（A） | 市基準額（B） | (A)と(B)のいずれか少ない額 |
| ヒブ | 初回１回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 9,625円 | 円 |
| 初回２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 初回３回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 追加 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 小児肺炎球菌 | 初回１回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 12,441円 | 円 |
| 初回２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 初回３回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 追加 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 不活化ポリオ | 初回１回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 10,516円 | 円 |
| 初回２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 初回３回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 追加 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 混合□ ５種□ ４種□ ３種 | １期初回１回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 【5種】22,971円【4種】11,781円【3種】 6,182円 | 円 |
| １期初回２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| １期初回３回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| １期追加 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| ２種混合 | 令和　年　月　日 | 円 | 5,599円 | 円 |
| ＢＣＧ | 令和　年　月　日 | 円 | 13,416円 | 円 |
| 麻しん風しん混合 | １期 | 令和　年　月　日 | 円 | 13,020円 | 円 |
| ２期 | 令和　年　月　日 | 円 | 11,940円 | 円 |
| 麻しん | １期 | 令和　年　月　日 | 円 | 7,634円 | 円 |
| ２期 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 風しん | １期 | 令和　年　月　日 | 円 | 7,634円 | 円 |
| ２期 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 水痘 | １回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 10,318円 | 円 |
| ２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 日本脳炎１期□ 乳幼児□ 乳幼児以外 | 初回１回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 【乳幼児】8,346円【上記以外】7,327円 | 円 |
| 初回２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 追加 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| 日本脳炎２期 | 令和　年　月　日 | 円 | 7,327円 | 円 |
| 子宮頸がん□ ２価・４価□ ９価 | １回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 【2価・4価】16,896円【9価】29,662円 | 円 |
| ２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| ３回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| Ｂ型肝炎 | １回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 8,346円 | 円 |
| ２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| ３回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| ロタウイルス□ １価□ ５価 | １回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 【1価】16,170円【5価】11,143円 | 円 |
| ２回目 | 令和　年　月　日 | 円 | 円 |
| ３回目(５価のみ) | 令和　年　月　日 | 円 | 11,143円 | 円 |
| インフルエンザ | 高齢者等 | 令和　年　月　日 | 円 | 3,346円 | 円 |
| 高齢者等(生活保護受給者) | 令和　年　月　日 | 円 | 5,346円 | 円 |
| 新型コロナウイルス | 高齢者等 | 令和　年　月　日 | 円 | 13,044円 | 円 |
| 高齢者等(生活保護受給者) | 令和　年　月　日 | 円 | 16,044円 | 円 |
| 成人用肺炎球菌 | 65歳の人 | 令和　年　月　日 | 円 | 4,652円 | 円 |
| 65歳の人(生活保護受給者) | 令和　年　月　日 | 円 | 8,652円 | 円 |
| 助成金申請合計額 | 円 |