

京丹後市長 様

申請者(被接種者) 住 所 京丹後市
 氏 名
 個人番号
 生年月日 (歳)
 電 話

風しん予防接種助成金交付申請書

京丹後市風しん予防接種助成事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 接種対象者（A・Bのいずれかに○をしてください。）

A	妊娠を希望する女性であり、かつ抗体検査等により、抗体価の低いもの
B	妊娠をしている女性の同居者で、抗体検査等により、抗体価の低いもの。ただし、妊娠をしている女性の抗体価が低い場合とする。

2 助成金交付申請額 _____ 円

領収書の金額	助成金の額
_____ 円	領収書の金額 _____ 円 × 2 / 3 以内 (市民税非課税世帯及び生活保護世帯は、領収書の全額) = _____ 円 (1円未満切り捨て)

3 添付書類

- (1) 風しん予防接種を受けた医療機関の領収書
- (2) 上記1においてBを選択された場合は、母子健康手帳の子の保護者欄の写し
- (3) 抗体検査を受検された場合は検査結果、未受験の者で抗体価が低いとみなされる場合は被接種者自身の母子健康手帳の予防接種歴の写し
- (4) 風しん予防接種助成金交付申請書に係る同意書

4 助成金の振込先

金融機関	銀行・信用金庫・農協	本店・支店	種別	普通・当座
口座番号	フリガナ			
	口座名義			

注1 振込先は、交付申請者(被接種者)名義の金融機関を記入してください。

2 ゆうちょ銀行の支店名は、漢数字で記入してください。

(備考)

- 1 個人番号カード又は通知カードの提示について
 - (1) 申請者(被接種者)本人の個人番号であることを示す個人番号カード又は通知カードを提示してください。
 - (2) 通知カードを提示される場合は、本人確認のため、運転免許証、旅券等の顔写真付きの本人確認書類1点を提示してください。
 - (3) (2)の顔写真付きの本人確認書類をお持ちでない方は、「氏名・生年月日」又は「氏名・住所」が記載された健康保険証、年金手帳等の2点を提示してください。
- 2 助成金の交付申請は、原則として接種後1箇月以内に行ってください。ただし、申請期限は、令和7年3月31日までとします。