別記第1号様式(第8条関係)

年　　月　　日

新型コロナウイルス感染症予防接種費用助成申請書兼請求書

　串本町長　　宛

申請者　住所　串本町　　　 　　　　　　番地

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　 　　　㊞

　次のとおり、新型コロナウイルス感染症予防接種費用の助成を申請及び請求します。

申請者記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者氏名 | 　 | 生年月日 |  |
| 助成対象者住所 | 　 | 接種日 | 年　　月　　日 |
| 接種医療機関名 | 　 | 接種時年齢 | 歳　 |
| 接種医療機関住所 | 　 | 予防接種料 | 円　 |
| 接種医師名 | 　 |

※ 口座名義人は、申請者と同一であること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座名義 | 名義(カナ) | 　 |
| 名義(漢字) | 　 |
| 振込口座 | 銀行等 | 金融機関 | 銀行・金庫・農協 　　　　　　本店・支店・出張所 |
| (ゆうちょ銀行以外) | 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | 番号(右詰めで記入) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

町記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 予防接種料① | 基準額② | ①・②のうちいずれか低い額③ | 自己負担金④ | 助成決定額⑤＝③－④ |
|  |  |  |  |  |