

**記入例**

吹田市風しんワクチン接種に係る自己負担額助成金交付申請書兼口座振込依頼書

令和 ○○年 ○○月 ○○日

吹田市長 宛

申請者住所 吹田市 **泉町1-3-40**

(被接種者)

氏名 **吹田 太郎**

電話 (○○) ○○○○ - ○○○○

申請者(被接種者)自署 **吹田 太郎**

申請者(ワクチン接種を受けた人)  
氏名と下の口座名義人は同じ人にして下さい

申請者(ワクチン接種を受けた人)  
自署をしてください

該当する項目に○をしてください  
(2又は4に該当される場合は、配偶者または同居者の氏名及び生年月日もご記入ください)

種に係る自己負担額、以後市職員が必要な範囲で私の世帯及び世帯外に居住する。また、助成金は、次の口座に振り込まれる。該当するものに○をしてください。

申請区分	1 <input type="checkbox"/> 妊娠を希望する女性 2 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠を希望する女性 (氏名: <b>吹田花子</b> 生年月日: <b>H○○.○○</b> ) の配偶者 3 妊婦の配偶者 4 妊娠を希望する女性 (氏名: _____ 生年月日: _____) の同居者 5 妊婦の同居者
被接種者氏名	<b>吹田 太郎</b>
被接種者住所	吹田市 <b>泉町1-3-40</b>
被接種者生年月日	大正・昭和・ <b>平成</b> ○○年○○月○○日 (○○歳)
風しんワクチンの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 1 MR (麻しん・風しん混合)      2 風しん単独
接種日	令和 ○○年 ○○月 ○○日
接種に要した金額	<b>左記2項目は記入不要</b>
交付申請額	

※交付申請額については訂正ができないため、誤った額を記入された場合再度申請が必要となります。

ゆうちょ銀行は  
数字3ケタの店番

金融機関名		支店名	
○○○○	<b>銀行・農協</b> 信用金庫・信用組合	○○○○	<b>本店</b> 支店 支所・出張所
種別	口座番号(7桁)	口座名義人	
普通・当座	○○○○○○○	フリガナ	<b>スイタ タロウ</b>
		氏名	<b>吹田 太郎</b>

【添付書類】・風しん抗体検査の結果票(医療機関又は検査機関発行)又は風しんワクチン接種に係る領収書又はその写し  
最大7ケタ

口座名義人は申請者  
ご本人に限ります

ている女性の配偶者または同居者の場合は、その旨