

令和7年度宝塚市带状疱疹任意予防接種費助成申請書兼請求書

带状疱疹任意予防接種にかかる接種費用の助成を、下記のとおり申請します。交付決定された助成金については、依頼した金融機関口座への振り込みをもって当方が受領したものと認めます。
また、申請内容について医療機関等に照会されることに同意します。

【添付書類】※委任状及び申立書以外は写しで可

- ★必須
- ☐ 領収書（接種内容の記載がない場合は明細等も必要）
☐ 接種済みの予防接種予診票又は予防接種済証
- 該当者のみ提出
- ☐ [成年後見人又は保佐人]成年後見人等登記事項証明書
☐ [被接種者から委任を受けた方]委任状
☐ [相続人]申立書（様式第4号）及び
戸籍謄本等の被接種者との関係を証明するもの

【注意！】申請者が被接種者と異なる場合、被接種者からの委任状等が必要となりますのでご注意ください。

被接種者	フリガナ	生年月日	年	月	日
	氏名	連絡先	—	—	
	住所 宝塚市				
申請者 被接種者と同じ ならチェック↓ ☐	フリガナ	被接種者との続柄（	）		
	氏名	連絡先	—	—	
	住所				

接種年月日	接種を受けた医療機関名（カッコ内に市町村名）	接種費用	助成申請金額
令和 年 月 日	（ ）	円	4,000円

【通知書送付先】 助成金の支払いが決定しましたら、振込日の6日ほど前に市から通知書を送付します。
申請者住所と別の住所への送付を希望する場合のみ、下記に住所をご記入ください。

住所と宛名：〒

口座振込依頼書

上記申請金額は下記の預金口座へ振り込んでください。振込先について、私（申請者）の名義ではない口座を指定している場合でも、この口座振込をもって支払いの効力が生じることにについて異議ありません。

振込先	金融機関名						金融機関コード					
	銀行・信金・信用組合・農協											
	支店名				預金種別		支店コード					
	本店・支店・出張所				・普通 ・当座 ・貯蓄 ・その他							
	口座番号						←口座番号は右詰で記入してください					
	口座名義人	フリガナ 漢字										

※ ゆうちょ銀行は同行の都合によりほかの金融機関に比べて振り込みが遅くなりますので、ご了承願います。
※ 振り込みが確認されるまで、口座名義人を変更しないでください。

「職員記載欄」	住民票	領収書	証明書等	係長	係