

(様式第3号)

上関町予防接種料助成申請書兼請求書(記入例)

令和〇 年 △ 月 □ 日

上関町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号 () -

本人のお名前をお願いいたします。

予防接種を受けましたので、次のとおり予防接種料の助成を申請します。

振込先	金融機関名	銀行 かみのせき 金庫 むろつ 本店 支店(支所) 農協 出張所					
	預金の種類	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人		できれば、接種者ご本人名義の 口座でお願いいたします		
	口座番号						(右詰記入)
添付書類		1 予防接種を行った医療機関の発行する領収書 2 予診票等					
予防接種名					請求金額	円	

(注1) この申請書を提出するときには、添付書類を一緒に出して下さい。

*一旦全額医療機関にお支払いいただき、町が定めている自己負担額を差し引いた額を町に請求していただくことになります。
ただし、医療機関にお支払いされた額と上関町における予防接種委託単価の低い方の額から差し引いてください。