

宇治市風しん予防接種助成金請求書

年 月 日

宇治市長 宛

(請求者)

住 所 宇治市

氏 名

電話番号

風しん予防接種を受けましたので、住民基本台帳を閲覧することに同意し、下記のとおり請求します。

請求金額

(訂正印不可)

円

※請求金額は、接種金額の3分の2で、百円未満は切り捨てとなります。ただし、市町村民税非課税世帯、生活保護受給者、中国残留邦人等支援給付受給者は接種金額と同額となります。

Table with 3 columns: 被接種者氏名, 生年月日, 接種年月日, 医療機関名, 接種金額. Includes fields for recipient name, date of birth, vaccination date, medical institution, and amount.

振込金融機関

Table for bank transfer details including 金融機関名 (Bank Name), 種目 (Account Type), and \*口座名義人 (Account Holder Name).

\*「口座名義人」欄に、「請求者」以外を記入された場合は、裏面の委任状を記入してください。

同意欄 ... 次のいずれかに該当する場合に記入してください。

Form for consent and eligibility, including a checkbox for '市民税非課税世帯・生活保護受給者・中国残留邦人等支援給付受給者' and fields for applicant and family member details.

※請求者は被接種者であること。
※被接種者名・予防接種名・接種金額・接種日・医療機関名が明記された領収書(原本)を添付してください。
※抗体検査等により、抗体価が低いことがわかる書類を添付してください。
※妊婦の同居者の場合は、妊婦の抗体価が低いことがわかる書類も添付してください。
※上記に同意いただけない場合は、世帯全員の住民票、非課税証明書、生活保護受給証明書、中国残留邦人等支援給付受給証明書を添付してください。

市記入欄

Table for municipal input fields, including 対象者区分 (Recipient Category) and 全額助成対象者 (Full Grant Recipient).

Table for payment decision and application details, including 支給決定額 (Payment Decision Amount), 確認印 (Confirmation Seal), and 申請No. (Application No.).

▼委任状 ※表面「口座名義人」欄に、「請求者」以外を記入された場合は、下記委任状を記入してください。

### 委 任 状

私は、表面口座名義人に風しん予防接種費用の受領を委任します。

委任者(請求者) 氏名		印
受領者住所		
	(方書)	
受領者氏名		印



▼委任状 ※表面「口座名義人」欄に、「請求者」以外を記入された場合は、下記委任状を記入してください。

### 委任状

口座名義人が請求者でない  
場合のみ記入してください。

私は、表面口座名義人に風しん予防接種費用の受領を委任します。

委任者(請求者) 氏名	宇治 太郎	㊞
受領者住所	宇治市宇治琵琶33番地	
	(方書)	
受領者氏名	宇治 花子	㊞