

予 防 接 種 費 助 成 申 請 書

年 月 日

萩 市 長 あて

申請者 住 所

氏 名

連絡先(自宅・携帯 - - )

予防接種を受けましたので、次のとおり予防接種費用の助成を申請します。

被接種者氏名	( 年 月 日生)		
予防接種の種類			
予防接種費用	金 円		
振 込 先	金融機関名		支店名
	預金種別	普通・当座	口座番号
	フリガナ 口座名義人		
添 付 書 類	1 予防接種を行った医療機関等が発行した領収書 2 医師が署名又は押印した予診票 3 その他市長が必要と認める書類		

注意) ・助成額は、萩市における予防接種単価の額と実際に医療機関等に支払った額のいずれか低い額となります。

※ここからは記入しないで下さい

助成決定額 円