

高齢者予防接種助成券・無料券交付申請書

被接種者本人以外記入例
※施設関係者、別居の親族 等

令和●年 ○月 △日

早 島 町 長 様

次のとおり、予防接種助成券または無料券の交付を申請します。
つきましては、早島町が予防接種法第 28 条に基づき、被接種者世帯の住民税課税状況、生活保護受給状況及び住民基本台帳を確認することに同意します。

氏名	(ふりがな) とくべつようごろうじんほーむ あおえ しょくいん おかやま ももこ		
	特別養護老人ホーム 青江 職員 岡山 桃子 岡山		
署名または記名押印 (被接種者本人以外が申請する場合はこの欄に申請者の印鑑も押してください。)			
住所	早島町 岡山市北区青江 1	電話番号	482-5678
申請区分	☒ 住民税非課税世帯 ☐ 生活保護世帯	被接種者との関係	☐ 本人 ☐ 世帯員 ☐ 成年後見人 ☒ その他 (※) ※本人、世帯員、成年後見人以外の方が申請される場合は委任状が必要となります。
接種種別	☒ 带状疱疹 ☐ コロナウイルス ☐ 肺炎球菌		

ふりがな	生 年 月 日
被接種者氏名	
はやしま たろう	
早島 太郎	大正 昭和 5 年 5 月 21 日生
☐ 申請者と同一	
はやしま きくこ	大正 昭和 5 年 5 月 23 日生
早島 菊子	
☐ 申請者と同一	

こちらには申請者に委任する被接種者を記入してください。同世帯員で他に対象者がいて「委任状」があれば同時に記入できます。※被接種者ごとに委任状が必要です。(記入例の場合委任状は2名分必要です。)

↓ 以下は職員記入欄 ↓

申請書により、次のとおり交付の可否を決定する。

交 付 の 可 否		該 当 区 分
可	交付年月日 令和 年 月 日	☐ 住民税非課税世帯 ☐ 生活保護世帯
否	理 由 ()	

本人確認書類	確 認 者
☐ 運転免許証 ☐ マイナ保険証等 ☐ マイナンバーカード ☐ 旅券 ☐ その他()	