

青森市風しんワクチン接種費用助成金交付申請書兼請求書

記入例

令和8年4月30日

青森市長 宛

下記のとおり、風しんワクチン接種費用助成金の交付について必要書類を添えて申請しますので、指定口座へ振込みをお願いします。

なお、助成金の交付決定にあたり、市が保有する個人情報を開示すること、また、当該申請書は、市において交付決定した後は、

確実に連絡がとれる、電話番号を記入してください。携帯電話可。

申請者 (ワクチン接種をしたかた)	フリガナ	アオモリ タロウ		生年月日	昭和60年7月1日
	氏名	青森 太郎			
	住所 電話番号	青森市 佃2丁目19-13		TEL	090-△△△-□□□□
	対象区分	①	青森市風しん抗体検査等において、抗体価が低いと判定されたかた <input type="checkbox"/> 妊娠を希望する女性 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠を希望する女性の配偶者などの同居者（続柄 夫） <input type="checkbox"/> 風しんの抗体価が低い妊婦の配偶者などの同居者（続柄 ）		
		2	妊婦健診の風しん抗体検査において、抗体価が低いと判定された妊娠を希望する女性		
風しん抗体検査結果	実施年月日	令和8年4月17日	検査結果	<input checked="" type="checkbox"/> HI法 16倍以下 <input type="checkbox"/> EIA法 8.0未満	
風しんワクチン接種	医療機関名	〇〇〇クリニック			
	接種年月日	令和8年4月30日	種類	<input type="checkbox"/> 風しん単独ワクチン <input checked="" type="checkbox"/> 麻しん風しん混合ワクチン	
	接種費用	9,500円	助成額	(接種費用と9,000円のうち、いずれか低い金額) 円	

振込先

金融機関名	元気銀行		本・支店名	プラザ支店					
種別	普通		フリガナ	アオモリ ハナコ					
口座番号 (右づめ)	0	1	2	3	4	5	6	口座 名義人	青森 花子

申請者以外の方の口座に振込を希望される場合に、記入してください。

下記の委任欄に記入・押印してください。

申請者の氏名・押印

私は、上記の人に、青森市風しんワクチン接種費用助成金の受領を委任します。

令和8年4月30日

申請者氏名

青森 太郎

印