

第 4 号様式（第 9 条関係）

上越市高齢者予防接種費用助成金交付申請書兼請求書

令和 7 年 12 月 5 日

（宛先）上越市長

申請者 住 所 上越市木田1丁目1番3号  
氏 名 木田 太郎  
電話番号 0▲0 - 00×0 - 0▲00  
被接種者との続柄 本人

次のとおり関係書類を添えて、上越市高齢者予防接種費用助成金の交付を申請します。

|       |               |                                                                     |                |                |                 |  |
|-------|---------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| 被接種者  | 氏 名           | 木田 太郎                                                               |                |                |                 |  |
|       | 生 年 月 日       | 昭和 25 年 9 月 1 日（ 74 歳）                                              |                |                |                 |  |
|       | 住 所           | ※申請者と同一の場合は記入不要                                                     |                |                |                 |  |
|       | 生 活 保 護 区 分   | <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当 |                |                |                 |  |
| 実施状況  | インフルエンザ 接 種   | 接種年月日                                                               | 年   月   日      | 接種費用           | 円               |  |
|       | 新型コロナワクチン 接 種 | 接種年月日                                                               | 年   月   日      | 接種費用           | 円               |  |
|       | 肺炎球菌ワクチン 接 種  | 接種年月日                                                               | 年   月   日      | 接種費用           | 円               |  |
|       | 带状疱疹ワクチン 接 種  | 接種年月日                                                               | R7 年 11 月 10 日 | 接種費用           | 44,000 円        |  |
|       | 予 診 の み       | 実施年月日                                                               | 年   月   日      | 接種費用           | 円               |  |
| 振 込 先 | 金 融 機 関 名     | 上越                                                                  |                | 銀行<br>金庫<br>農協 | 本店<br>支店<br>出張所 |  |
|       | 預 金 種 別       | 普通 ・ 当座                                                             |                | 口座番号           | 0123456         |  |
|       | フリガナ<br>口座名義人 | きだ たろう<br>木田 太郎                                                     |                |                |                 |  |

申請者と口座名義人が異なる場合は委任状が必要

備考

- 振込先の口座名義人は、申請者と同一としてください。異なる場合は、委任状が必要です。
- 申請書に次の書類を添付して提出してください。
  - 領収書の原本
  - 医療機関が発行する接種済証など、接種内容が分かるもの
- 委任状（振込先の口座名義人と申請者が異なる場合）