

施設・病院名 _____
所在地 _____
職名・氏名 _____ 印
電話番号 _____

津山市インフルエンザ予防接種・新型コロナワクチン接種自己負担金減免申請書（施設等申請用）

当施設に入所・入院している津山市民が、インフルエンザ予防接種及び、新型コロナワクチン接種自己負担金の減免を受けたいので、津山市予防接種実施規則第6条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、減免の決定に当たり、本人及び本人の世帯に関する事項について、貴職の公簿を確認すること及び貴職が関係機関に照会し情報の提供を受けることの同意を得ています。

No	氏名	住所	生年月日	電話番号	押印	申請種別	申請理由	津山市記入欄	
								発行の可否 発行券種	発行番号
1			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
2			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
3			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
4			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
5			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
6			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
7			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
8			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
9			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
10			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.

多数の場合は裏面を使用してください。

								津山市記入欄	
No	氏名	住所	生年月日	電話番号	押印	申請種別	申請理由	発行の可否	発行番号
								発行券種	
11			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
12			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
13			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
14			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
15			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
16			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
17			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
18			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
19			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
20			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
21			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
22			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
23			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
24			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.
25			大昭 年 月 日		印	インフルエンザ ・ コロナワクチン	市町村民税非課税世帯 (助成券) ・ 生活保護受給者 (無料券)	可 ・ 否 助成・無料	No. No.