

記入例

の枠内をご記入ください。

様式第1号 (第6条関係)

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 (個人申請用)

①ご記入日を記載してください。

① 令和 ○年 ○月 ○日

津山市長 殿

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、減免の決定に当り、  
職が関係する事項について、貴職の公簿を確認することを受けけることに同意します。

②氏名を記入してください。

③接種日時点の年齢。

申請者	フリガナ	ツヤマ タロウ	③ 生年月日	大正 昭和
	② 氏名	津山 太郎		8年 4月 5日 ( 89 ) 歳
	④ 住所	津山市山北△△-□□ さくらマンション ○○○号室	⑤ 電話番号	080-XXXX-XXXX
⑥ 申請種別		⑥どちらかをチェックしてください		
⑦ 申請理由		⑦どちらかをチェックしてください。		

⑧代理申請の場合はご記入ください。 減免券受領の委任  
下記の記申請種別減免券の受領を委任します。  
申請者 氏名 津山 太郎 津山

代理人 住所 津山市山北××-○○  
氏名 津山 花子 津山

⑧申請者と異なる印鑑を押印ください。

※津山市記入欄 (この欄は記入しないで下さい)

住民確認	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	(受付)
60歳以上65歳未満 対象疾病	<input type="checkbox"/> 確認済み (医療機関: )	
65歳以上 (接種日時点) の確認	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
決定欄	接種券交付	<input type="checkbox"/> 該当 (助成券 ・ 無料券 ) <input type="checkbox"/> 非該当
	交付種別	<input type="checkbox"/> インフルエンザ予防接種 <input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種
	受取り方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 自宅 (施設) ~ 郵送
	交付番号	No. / No.