

飯舘村帯状疱疹予防接種費助成金交付申請書

飯舘村長 様

申請日 令和 7年 7月 10日

申請者 住所 飯舘村伊丹沢字伊丹沢580-1

*住民票のある住所を記入してください

氏名 飯舘 太郎



助成対象者との続柄(本人)

飯舘村帯状疱疹予防接種助成金の交付を申請します。

助成対象者	飯舘 太郎	生年月日	大正 37年 8月 8日 (昭和 62 歳)						
接種年月日	1回目		2回目						
	令和 7年 4月 30日		令和 7年 6月 30日						
口座振込先 申請者の口座	農協 本店 〇〇 銀行 △△ 支店 金庫 支所	預金種別	普通						
口座名義人	フリガナ イイタテ タロウ	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
	飯舘 太郎								
申請額	金額 ￥20,000円 * 予防接種に要した費用の2分の1で、接種1回につき10,000円を上限								

村記入欄(以下の欄は記入しないでください。)

決裁	課長	主幹	係長	係員	給付決定額				

※ 申請の際は、①領収書(原本) ②予診票の写しを添付してください。

※ 接種した年度内に申請してください。