

様式第3号（第6条関係）

予防接種費償還払申請書

年 月 日

上峰町長 様

申請者 住所
氏名
(被接種者との関係)

自己負担により支払った予防接種費について、上峰町予防接種実施要綱第6条第5項の規定に基づき、関係書類を添付して申請します。

償還払申請額	円
予防接種及び 接種回数	
被接種者氏名	
生年月日	
被接種者住所	

※添付書類

- (1) 接種した医療機関の領収書の原本（接種した予防接種の種類が判別できるものに限る。）
- (2) 予防接種の記録が記載されているもの（母子健康手帳、予防接種済証等）
- (3) 予診票の原本
- (4) その他町長が必要と認める書類