

高齢者インフルエンザ・新型コロナ予防接種
予診票等請求書 兼 自己負担金免除申請書

郵送用

府中町長 様

令和 年 月 日

申請者

氏 名		電話番号	
住 所			
接種する人との関係	接種する本人 / 本人と同一世帯員 / 代理人 ()		

接種する人 (一人目)

氏 名	☐ 同上		
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 () 歳		
住 所	☐ 同上		
接種を受ける医療機関名			
医療機関の所在地	広島県		
自己負担金免除の申請をしますか。 (生活保護世帯・町民税非課税世帯に該当しますか。)		☐ はい。 ☐ いいえ。	
「はい」に ☒ をされた場合、 右のどちらかに ☒ をしてください。		☐ 同意書兼委任状を提出します。 ☐ 非課税証明書類を提出します。	

接種する人 (二人目)

氏 名			
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 () 歳		
住 所	☐ 同上		
接種を受ける医療機関名			
医療機関の所在地	広島県		
自己負担金免除の申請をしますか。 (生活保護世帯・町民税非課税世帯に該当しますか。)		☐ はい。 ☐ いいえ。	
「はい」に ☒ をされた場合、 右のどちらかに ☒ をしてください。		☐ 同意書兼委任状を提出します。 ☐ 非課税証明書類を提出します。	

☐ 申請する人の写真付き本人確認書類 (マイナンバーカードなど) の写しを必ず提出してください。

☐ 申請する人と接種する人が同一世帯でなく、自己負担金免除申請をする場合の提出書類について

接種する人が筆記可能な場合

①非課税証明書類と委任者が自署した「同意書」提出してください。

②委任状欄を委任者が自署した「同意書兼委任状」

接種する人が筆記困難な場合

③非課税証明書類が同意書兼委任状と代理人が代筆した「同意書兼申述書」

☐ 非課税証明書類を提出する場合には、以下の①～③のいずれかを提出してください。

①後期高齢者医療資格確認証 (「任意記載事項」の「適用区分」が区分Ⅰ・区分Ⅱのものに限る) の写し

②介護保険料納入通知書 (所得段階が第1段階から第3段階までに限る) の写しと

接種する人の本人確認書類の写し (マイナンバーカードなど)

③介護保険負担限度額認定証 (食費の限度額が300円から1,360円までのものに限る) の写し