

丹波市帯状疱疹予防接種助成申請書

令和 7 年 4 月 ● 日

丹波市長 林 時彦 様

下記のとおり、丹波市帯状疱疹予防接種助成事業実施要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

【注意】対象者

接種日時点で丹波市に住民票があり、当制度を利用したことのない満50歳から
令和7年度に60歳になられる方（昭和40年4月2日から昭和41年4月1日生まれ）

①申請者 ※助成（接種）対象者 または窓口来訪者	フリガナ	タンバ ハナコ	生年 月日	昭和 45 年 ● 月 ● 日
	氏名	丹波 はなこ		平成
	住所	〒 669-3464 丹波市 氷上町石生2059-5		
	電話番号	0795-88-5754		
②助成（接種）対象者 ※①と同じ場合は 記入不要	フリガナ	タンバ タロウ	生年 月日	昭和 44 年 ● 月 ● 日
	氏名	丹波 太郎		
	住所	〒 669-3602 丹波市 氷上町常楽211		
送付先 （番号に○）	①申請者住所 ②助成対象者住所 ③上記以外（下の欄に記入してください。）			
	住所	〒		
	氏名		電話番号	

※郵送による申請の場合、助成券がお手元に届くまでに1～2週間程度の日数を要します。お急ぎの場合は健康課（丹波市氷上町石生2059-5 健康センターミルネ3階 電話88-5754）へお越しください。
また、この助成申請書のほか、本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）のコピーを同封してください。

【以下、市記入欄】

確認事項	支 所		健 康 課	
	受付日	受付者	受付日	受付者
<input type="checkbox"/> 対象者確認 接種時点で満50歳～60歳 ※60歳（S40.4.2～S41.4.1生）				
<input type="checkbox"/> 申請者の本人確認（マイナンバーカード、運転免許証等）	/		/	

【健康課処理欄】 住民票 予防接種状況（未・済） 発行処理日：令和 年 月 日