

ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種償還払い申請書

(提出先)大阪市長

令和 年 月 日

次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ		接種を受けた方との続柄	
	氏名		日中に連絡できる電話番号	
	現住所	〒		

※ 申請できるのは、接種を受けた本人又は保護者に限ります

接種を受けた方	フリガナ				生年月日		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			年 月 日		
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ					
	令和4年4月1日時点の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大阪市	区			
	ワクチンの種類	<input type="checkbox"/> 2価HPVワクチン(サーバリックス)		<input type="checkbox"/> 4価HPVワクチン(ガーダシル)	<input type="checkbox"/> 9価HPVワクチン(シルガード9)		
	予防接種を受けた年月日(申請のみ記載)	1回目	年 月 日	3回目	年 月 日		
		2回目	年 月 日	接種見合わせ	年 月 日		
	接種した医療機関	名称			電話番号		
住所							

※複数の医療機関で接種した場合、下記に名称・住所・電話番号を記載

申請金額	円	※償還払いの対象はワクチン接種および接種見合わせ費用のみです(交通費、文書料は対象外)。
------	---	--

私が受領する任意接種費用について、下記指定口座への振込を依頼します

振込先口座	金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください)				口座名義 (フリガナ)
	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連	5.農協 6.漁協 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所	支店コード		1.普通 2.当座				

申請者と異なる名義の口座に振り込みを希望される場合、下欄に記入をお願いします

委任状	私は、上記口座名義人に接種費用の受領に関する一切の権限を委任します。 令和 年 月 日 申請者氏名
-----	--

【誓約・同意事項】

- この申請に係る住民基本台帳(申請者と被接種者が異なる場合は双方の登録事項)及び医療機関等における情報について、大阪市が必要と認めるときは調査を行うことに同意します
- この申請書を、大阪市において支給決定をした後は任意接種費用の請求書として取扱うことに同意します
- 償還払いを受けようとする接種回数分について、キャッチアップ接種を受けていません
- 本申請分のヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種費用について他の自治体から費用の助成を受けたことがありません
- 申請内容に偽りがあった場合や相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの費用を返還することに同意します
- 大阪市ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種償還払い要綱の内容を遵守することに同意します

【提出書類】 書類がそろっているか確認し☑をいれてください

- 接種を受けた方の氏名・住所・生年月日確認書類の写し(申請時住所記載の運転免許証、健康保険証(両面)など)
- 接種(若しくは接種見合わせ)記録が確認できる書類(以下のいずれか1つ)
 - ・母子健康手帳の写し(氏名が確認できる表紙欄、出生届済証明欄、予防接種の記録欄) ・予防接種済証の写し
 - ・予診票の写し ・ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種償還払い申請用証明書(様式第2号)
- 接種費用の支払いを証明する書類(接種したワクチンの内訳が分かる領収書又は支払証明書)
 - ※原本に限ります。※ 内訳の記載がない場合は、明細書もご提出ください。
- 銀行名・支店名・口座番号・口座名義人が確認できる書類 ☑ ※ 振込先口座の通帳・キャッシュカード等のコピー

以下の欄は記載しないでください【大阪市記入欄】

受付印	受付番号	添付書類	<input type="checkbox"/> 本人確認	確認事項	<input type="checkbox"/> R4.4.1住民登録	審査	支給	金額	支払日
			<input type="checkbox"/> 領収書		<input type="checkbox"/> 定期接種歴		不支給	円	
			<input type="checkbox"/> 接種記録		<input type="checkbox"/> 領収書		<input type="checkbox"/> 要件非該当		
			<input type="checkbox"/> 振込先		<input type="checkbox"/> 接種記録		<input type="checkbox"/> その他		
					<input type="checkbox"/> 口座情報		書類不備		