

野田市告示第163号

野田市带状疱疹ワクチン接種費用助成金交付規則（令和8年野田市規則第41号）の施行に関し必要な様式のひな型を別紙のとおり定め、令和8年7月1日から施行する。

令和8年7月1日

野田市長 鈴木 有

(宛先) 野田市長

申請日： 年 月 日

野田市带状疱疹ワクチン接種費用助成金交付申請書兼請求書

带状疱疹ワクチンの予防接種について助成を受けたいので、野田市带状疱疹ワクチン接種費用助成金交付規則第4条の規定により、次のとおり申請します。なお、下記で申請する带状疱疹ワクチンに係る費用について、これまでに野田市を含む地方公共団体からの助成を受けたことはありません。

同意書	
この申請内容の審査のために必要な範囲において、関係医療機関に対し、带状疱疹ワクチンの接種状況について、市が確認等を行うことに同意します。※自署できない者は代筆者が署名し、代筆者氏名及び医療を受けた者との続柄を記載	
(宛先) 野田市長	本人署名

1 予防接種を受けた人（申請者）

(フリガナ)		電話番号	
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒 野田市		
ワクチンの種類	☐ 乾燥弱毒生水痘ワクチン (ビケン)	☐ 乾燥組換え带状疱疹ワクチン (シングリックス)	
		☐ 1回目	☐ 2回目
接 種 年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
接 種 医療機関名			
接種費用	円	円	円

(初診料・再診料等、接種以外の費用は含まれません。)

2 振込先 (※申請者と口座名義人が異なる場合は委任状が必要です。)

金融機関名	銀行・信金 農協・信組		支店名	本店 支店
口座番号 (右詰め)	普通 当座		(フリガナ) 口座名義	

3 必要書類 (詳細は市ホームページをご確認ください。)

- ☐接種費用が分かる領収書の写し
(領収書にワクチン種別の記載がない場合は診療明細書等の写しを添付)
- ☐ワクチンの種類・接種日が分かる書類の写し

4 市処理欄

- ☐住民登録： 年 月 日 (□接種日住民)
- ☐助成要件確認 (生年月日/接種日/その他)
- ☐支給決定額 2, 600/6, 600/13, 200

野 第 号
年 月 日

様

野田市長



野田市带状疱疹ワクチン接種費用助成金交付決定（却下）通知書

年 月 日付けで申請のあった带状疱疹ワクチン接種費用の助成については、審査の結果、下記のとおり決定（却下）したので、野田市带状疱疹ワクチン接種費用助成金交付規則第5条第1項の規定により通知します。

記

- 1 決定額 円
- 2 却下理由