

記入例：予防接種を受けた人が、中学３年生と１７歳（申請時点）の場合

豊田市インフルエンザ予防接種費補助金交付申請書兼請求書

※黒または青のボールペンで記入してください

令和 8年 12月 1日

豊 田 市 長 様

豊田市補助金等交付規則第４条の規定により、下記のとおり申請します。

※申請できるのは接種を受けた本人、又はその保護者等に限ります。

申請者欄に記載する内容について、下の□に該当する方を記入してください。

- ☐ 申請日時点でワクチンを接種した人が18歳になっている → 申請者はワクチンを接種した本人
- ☒ 申請日時点でワクチンを接種した人が17歳以下 → 申請者は保護者等の接種費用を負担した方

申請者	フリガナ	トヨタ ハナコ	接種を受けた人との続柄	母
	氏 名	豊田 花子 ★		
	現 住 所	〒471-8501 豊田市西町3丁目60番地		
	電 話 番 号	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

- ・ 申請者は父母等の氏名を記入してください。
- ・ 申請者の口座に補助金を振り込みます。

※申請日時点で接種を受けた本人が成人している（18歳に到達している）が、その接種費用を負担した人（保護者等）の口座に振り込む場合は、委任状及び代理人を記入してください。代理人は振込先の方になります。申請者（接種を受けた本人）が自署することが難しい場合は、代筆者が委任状の申請者氏名を記入し、さらに代筆者氏名及び続柄を記入してください。

委任状

私は、下記代理
する一切の権限を委
令和 年

記入不要

き及び受領に關す

続柄（ ）

代理人

フリガナ（ ）
氏名（ ） 接種を受けた人との続柄（ ）
現住所（〒 ）
電話番号（ ） メールアドレス（ ）

私が受領する豊田市インフルエンザ予防接種費補助金について、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	三菱 UFJ				豊田				本店・支所 支店・出張所		
	金融機関コード	0	0	0	5	支店番号	4	0	4			
	預金種別	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7		
	フリガナ	トヨタ ハナコ										
	口座名義人	豊田 花子 ★										

※申請者名義（代理申請の場合は代理人名義）の普通預金口座に限ります

の

振込先口座確

口座名義（★）は、申請者（父母等）（★）のものを記入してください。

振込先の分かる通帳・キャッシュカードの写しや WEB 通帳の写しをごちに貼付してください。

裏面へ続く ➡

【接種の状況】

接種を受けた人	フリガナ 氏 名	☐ 申請者と同じ	トヨタ ジロウ 豊田 次郎	生 年 月 日	平成23年 7月1日
	接種時点での 住 所	☒ 申請者と同じ	〒		
接 種 年 月 日		令和8年 11月			
接 種 費 用		(A)	4,000円	※支払い時に金券による助成を受けた場合は支払額と金券の額を合算してください。	
他 か ら の 助 成	助成事業実施 団体等の名称	△△△△△健康保険組合		※利用する・利用しないに関わらず、本申請以外で利用できる制度がある場合は必ず記入してください。複数ある場合はすべての団体の記入が必要です。	
	金 額	(B)	2,000円	※上記団体から受けられる助成額（複数ある場合は合算額）を記入してください。	
申 請 金 額		2,000円		※『(A) - (B) の金額』と5,000円を比べて低い方を記入してください。	
接種医療機関	名 称	●●クリニック ◇◇クリニック		〒	市外医療機関で接種の場合も補助金の対象です。
	住 所	岡崎市□□町□□番地			

補助金の対象となる接種期間は
令和8年10月1日～
令和9年1月31日です。

申請金額の訂正はできません。
その他の欄については二重線で取り消してから訂正してください。

必ずご確認ください。

本申請の提出をもって、以下の事項に同意いただいたものとみなします。

申請内容について、豊田市が必要と認めるときは住民基本台帳（申請者及び代理申請者の登録事項）を閲覧すること、及び医療機関に問い合わせることに同意します。

申請内容について、豊田市が必要と認めます。

補助金の申請には、【誓約・同意事項】に同意することが必要です。同意してから提出してください。

申請内容に偽りがあった場合や相違がある場合は、費用を返還することに同意します。

☑申請書類提出の前に必ずご確認ください。

☐ 申請書兼請求書の記入漏れ等はありませんか？

（申請金額の修正は認められませんので、間違えて記入してしまった場合はあらためて新しい用紙に記入してください）

☐ 領収書（原本）はありますか？

申請書提出前に記入漏れや添付書類の不足がないかどうか確認してください。

☐ 領収書に被接種者氏名・接種日・接種

が分

かる旨・申請日と本補助金に使用する旨の記載はありますか？

☐ 振込先の分かるもの（通帳・キャッシュカードの写しやWEB通帳の印刷物など）の写しを貼付しましたか？貼付していない場合は表面の一番下（振込口座欄の下）に貼り付けてください。

☐ （領収書原本の返却が必要な方）切手を貼った返信用封筒はありますか？