

マイナンバー記入欄
※1月1日時点で市外在住だった方のみ

--	--	--	--	--	--	--	--

記入例
高齢者の肺炎球菌感染症

様式第1号（第6条関係）

栗東市予防接種料免除申請書兼税務関係資料閲覧等承諾書

免除決定には10日程度必要です。
接種予定の2～3日前の申請は原則対応できません。

令和7年10月1日

栗東市長 竹村 健 様

代筆者記入の場合
申請者の印鑑必須

申請者 住 所 栗東市 安養寺190番地
(被接種者) 氏 名 栗東 太郎

印

【記入例】

◆「本人が申請」の場合・・・免除理由まで

◇代筆者申請
【送付先】

- ①申請者住所・・・代筆者記入欄 番号記入まで
- ②代筆者住所・・・代筆者記入欄 番号記入まで+「④」記入
- ③入所施設・・・代筆者記入欄 送付先住所記入まで+「④」記入

△代筆者申請が施設の場合

- ③入所施設・・・代筆者記入欄 送付先住所記入まで+「④」記入+施設用申請書

(署名または記名押印)

月 日 昭和 35年4月1日

(65歳)

553-1234

り、予防接種料を免除されるよう申請
職員が私の世帯の税務関係資料等を開
します。

※未定の場合空欄可。

ただし、広域(栗東、草津、守山、野洲市以外)および県外の場合、別途申請が必要(健康増進課まで)

1. 免除を希望する予防接種の種類(希望項目に○を印してください。)

希望項目	予防接種の種類	予防接種料	接種予定日	接種医療機関	医療機関所在地
<input type="radio"/>	高齢者の肺炎球菌感染症	2,600円	年 月 日		市区町村

2. 免除を希望する予防接種料の額 2,600 円

3. 免 除 理 由 () 生活保護法により保護を受けている世帯に属する者

() 住民税非課税世帯又は免除世帯に属する者

●代筆者(太枠記入)

氏名 (栗田 花子)	続柄 (子)	電話番号 (553-1234)
住所 ()		

送付先 (<input checked="" type="radio"/> 申請者住所、②代筆者住所、③入所施設) (右記に番号の記入)	番号記入欄 ()
--	-----------

※③の場合、下記に送付先住所を記入ください。

送付先住所 ()

※②または③の場合、下記の書類の添付をしてください。下記の書類がない場合、「④」記入でも可能です。

●注意事項

・施設からの申請かつ、送付先を「③入所施設」にする場合、この申請に併せて「送付先登録等申請書【施設用】」を添付してください。

●添付資料(参考)

・双方の住所が確認できる書類の写し(契約書、免許書など在籍が確認できるもの)
・登記事項証明書等の写し(成年後見人等の場合) ・委任状(任意様式)

「④」上記のとおり送付先を変更します

【被接種者の署名又は記名押印】

印

受付者

(栗田)

広域 (有 ・ 無)

県外 (有 ・ 無)

※「有」の場合、別途申請が必要です