

**記入方法**

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

令和 年 月 日

沖縄

原則、申請人と振込先口座の名義人は  
同じ方をお願いします。

日付は空けてください。

標記に、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		接種を受けた者との続柄
	氏名		
	現住所	〒	
	電話番号		

※申請できるのは接種を受けた本人、又はその保護者に限ります。

被接種者	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	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"/> 現住所と同じ	〒			
	ワクチンの種類	<input type="checkbox"/> 組換え沈降2価HPVワクチン				
		<input type="checkbox"/> 組換え沈降4価HPVワクチン				
	予防接種を受けた年月日 (申請分のみ記載)	1回目		年	月	日
		2回目		年	月	日
		3回目		年	月	日
	申請金額 (申請分のみ記載)	1回目		円	合計	
2回目			円			
3回目			円	円		
接種医療機関	名称		領収書・明細書等にあるそれぞれの回数の金額を記入してください。 <b>(注意)</b> 金額欄は <u>訂正印不可</u> です。			
	住所					
	TEL					
※複数の医療機関で接種した場合、下記に名称・住所・TELを記載						

どちらかを選んでください。  
2価：サーバリックス  
4価：ガーダシル

私が 下記指定口座への振込を依頼します。

表面の申請者と同一名義の口座情報を間違いのないよう記入してください。

振込先口座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協							本店 支店 支所
	金融機関コード					支店番号			
	預金種別	普通 ・ 当座							
	口座番号								
	フリガナ								
口座名義人									

依頼人（申請者）氏名

申請者氏名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  
令和 年 年 日

申請者氏名

申請者と異なる氏名の  
口座を指定する際は必ず  
記入してください。

【誓約・同意事項】 ※該当する項目に☑を入れてください。ただし、下記項目で「いいえ」がある場合は、支払できない場合もあります。

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、沖縄市が必要と認めるときは調査を行うことに同意しますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
この申請書を、沖縄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か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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か。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

【確認事項】

キャッチアップ接種を受けましたか。はいの場合、接種回数と接種を受けた自治体名を右記にご記載ください。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 回・
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が戻ってきている場合がありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

提出書類に漏れがないか確認の  
チェックを入れてください。

【提出書類】

- 被接種者の氏名・住所・生年月日が確認できる書類の写し（申請者と被接種者が異なる場合は双方のもの）※申請時住所記載の住民票、運転免許証、健康保険証（両面）などいずれかひとつ
  - 振込希望先金融機関の通帳又はキャッシュカードのコピー（口座番号等確認用）
  - 接種費用の支払いを証明する書類（領収書及び明細書、支払証明書等）※原本に限ります。
  - 接種記録が確認できる書類（母子健康手帳「予防接種の記録」欄の写し等）
- ※申請者と被接種者が異なる、必要書類が不足している等の場合に、追加の書類を求めることがあります。