

別記様式（第4条関係）

白山市带状疱疹任意予防接種費助成申請書

年 月 日

（宛先）白山市長

申請者 住 所
氏 名
（署名又は記名押印）
電話番号

白山市带状疱疹任意予防接種費助成事業実施要綱第4条の規定により、带状疱疹任意予防接種費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。
また、この申請の審査に必要な範囲で、住民登録及び予防接種歴の確認を行うことに同意します。

接 種 す る 者	(ふりがな) 氏 名	☐ 申請者と同じ場合はレ点	生年月日	年 月 日 (歳)
	住 所	☐ 申請者と同じ場合はレ点		
	ワクチンの種類 及び助成金額	☐ 乾燥組換え带状疱疹ワクチン〔2回接種〕 6,000円/回 (不活化ワクチン) ☐ 既に1回目を接種済みの場合はレ点		
		☐ 乾燥弱毒生水痘ワクチン〔1回接種〕 3,000円/回 (生ワクチン)		
	接 種 予 定 日 (決まっている場合)	年 月 日		
備 考				

※市記入欄

【確認事項】 ☐ 住民登録 ☐ 過去の助成歴	助 成 券 の 発 行	
	可	発券番号 ()
		整理番号 ()
	不可	理 由 ()

〈参考〉 R7年度年齢	生年月日	定期接種 対象年度
64歳	S 36年 4月2日 ～ S 37年 4月1日生	令和8年度
63歳	S 37年 4月2日 ～ S 38年 4月1日生	令和9年度
62歳	S 38年 4月2日 ～ S 39年 4月1日生	令和10年度
61歳	S 39年 4月2日 ～ S 40年 4月1日生	令和11年度
60歳	S 40年 4月2日 ～ S 41年 4月1日生	令和12年度
59歳	S 41年 4月2日 ～ S 42年 4月1日生	令和13年度
58歳	S 42年 4月2日 ～ S 43年 4月1日生	令和14年度
57歳	S 43年 4月2日 ～ S 44年 4月1日生	令和15年度
56歳	S 44年 4月2日 ～ S 45年 4月1日生	令和16年度
55歳	S 45年 4月2日 ～ S 46年 4月1日生	令和17年度
54歳	S 46年 4月2日 ～ S 47年 4月1日生	令和18年度
53歳	S 47年 4月2日 ～ S 48年 4月1日生	令和19年度
52歳	S 48年 4月2日 ～ S 49年 4月1日生	令和20年度
51歳	S 49年 4月2日 ～ S 50年 4月1日生	令和21年度
50歳	S 50年 4月2日 ～ S 51年 4月1日生	令和22年度