幕別町高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種費用請求書

							左	F	月	日
幕別町	丁長 🧦	様								
					申請者 郵	7便番号				
					住 所					
					氏 名					
					電話					
						台との続柄)	
黄加田	r 古	土 刘	f型コロナウイル	フ蔵沈庁子『			セル トル	ነ	ノカレセ	11
			室コロナライル /ス感染症予防接							
-)内容照会を行う) こと、 攸接性	里有の任所寺(こ関りる公海の	ど悦見り	6 C	ر کا کا	,,,
て同意し	ノより。									Ì
			□申請者に同じ							
被接種者住所			幕別町							
 被接種者氏名		之	□申請者に同じ		 生年月日	1	年	月	日	
以及压力 70.71					工- 471 に		+)1	Н	
1 請求	対象	区分	及び必要書類							
共通0	0必要	書粗	頁(接種費用の領域	▽証の宝し	新刑コロナウ	イルス 成选症	予防接利	重溶剂	の写し	
,	,	ログ	(1)女王貝/1147 [5]	$\kappa_{\rm m}$	机至コロノフ	「ルハ心木畑	1 127 127 13	ᆂᆟᄼᅥᄜ		,)
			○印をつけてく		が至っロアグ	1ルハ心未止	1 101 15/15	主1分 吅	.07-5-0	,)
						「ルハ心木加			.担額	,)
▼該当す	よる箇	所に		ださい		「ルハ心木正	É	自己負		,)
▼該当す	うる箇 ① 6	新に 5歳	○印をつけてく	ださい 請求対象区	分	「ルハ心木正	<u></u>	自己負, 6	1担額	,)
▼該当す	つる箇 ① 6 ② 6 ·心臓	所に 5歳 0歳	○印をつけてく試以上の方がら 64 歳の方で臓・呼吸器の機能に自己	ださい 請求対象区 、下記に該当 品の日常生活行動が	で 分 する方 極度に制限される程		<u></u>	自己負, 6	担額	,)
▼該当す	つる箇 ① 6 ② 6 ·心臓	所に 5歳 0歳	○印をつけてくは以上の方がら 64 歳の方で臓・呼吸器の機能に自己 不全ウイルスによる免疫	ださい 請求対象区 、下記に該当 品の日常生活行動が	[分 する方 ^{極度に制限される程} する方		<u></u>	自己負, 6	1担額 00円 00円	
該当	① 6 ② 6 · 心臓 · ヒト	所 5 歳 0 _{発変} (①	 ○印をつけてく 試以上の方 ☆から 64 歳の方で 職・呼吸器の機能に自己 不全ウィルスによる免疫 、②のうち)被 	ださい 請求対象区 、下記に該当 この日常生活行動が を機能に障がいを有 保護世帯に属	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方		<u></u>	自己負, 6	1担額	
該当	① 6 ② 6 · 心臓 · ヒト	所 5 歳 0 _{発変} (①	○印をつけてくは以上の方がら 64 歳の方で臓・呼吸器の機能に自己 不全ウイルスによる免疫	ださい 請求対象区 、下記に該当 この日常生活行動が を機能に障がいを有 保護世帯に属	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方	!度の障がいを有する	<u></u>	自己負 , 6	1担額 00円 00円 0円	
▼該当す 該当 2 請す	(1) 6 (2) 6 (・) 以下 (3) (2) 数 (4)	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく は以上の方 はから 64 歳の方で 臓・呼吸器の機能に自己 不全ウイルスによる免疫 、②のうち)被 費用から自己負担 	ださい 請求対象区 、下記に該当 で、下記に該当 を関係に障がいを有 保護世帯に属 日額を控除し	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方		<u></u>	自己負 , 6	1担額 00円 00円	
▼該当す 該当 2 請す	(1) 6 (2) 6 (・) 以下 (3) (2) 数 (4)	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく 試以上の方 ☆から 64 歳の方で 職・呼吸器の機能に自己 不全ウィルスによる免疫 、②のうち)被 	ださい 請求対象区 、下記に該当 、下記に該当 を機能に障がいを有 保護世帯に属 旦額を控除し	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方	!度の障がいを有する	<u></u>	自己負 , 6	1担額 00円 00円 0円	
▼該当す 該当 2 請す	(1) 6 (2) 6 (・) 以下 (3) (2) 数 (4)	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく は以上の方 はから 64 歳の方で 臓・呼吸器の機能に自己 不全ウイルスによる免疫 、②のうち)被 費用から自己負担 	ださい 請求対象区 、下記に該当 にで で を機能に障がいを有 保護世帯に属 理額を控除し としを添付 銀行	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方	!度の障がいを有する	「 4 5方 4 本	自己負 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円	
▼該当す 該当 2 請す	(1) 6 (2) 6 (・) 以下 (3) (2) 数 (4)	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく は以上の方 はから 64 歳の方で 臓・呼吸器の機能に自己 不全ウイルスによる免疫 、②のうち)被 費用から自己負担 	ださい 請求対象区 、下記に該当 、下記に該当 を機能に障がいを有 保護世帯に属 旦額を控除し	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方	!度の障がいを有する	「 4 5方 4 本	自己集 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円 店所	
▼該当す 該当 2 請す	(1) 6 (2) 6 (・) 以下 (3) (2) 数 (4)	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく は以上の方 はから 64 歳の方で 臓・呼吸器の機能に自己 不全ウイルスによる免疫 、②のうち)被 費用から自己負担 	ださい 請求対象区 、下記に該当 で、下記に活行動が有 を機能に障がいを有 保護世帯に属 世額を控除し としを添付 銀行 銀行	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方	!度の障がいを有する	「 4 5方 4 本	自己負 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円 店所	
▼該当 該当 2 請才 3 【振	① 6 ② 6 臓ト・・③ 教(接	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく 試以上の方 から 64 歳の方で 臓・呼吸器の機能に自己を変え、②のうち)被 費用から自己負力 機関】*通帳の写 	ださい 請求対象区 、 下常生活がいた	子 する方 ^{極度に制限される程} する方 する方	!度の障がいを有する	「 4 5方 4 本	自己集 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円 店所	
▼該当 該当 2 請才 3 【振	(1) 6 (2) 6 (・) 以下 (3) (2) 数 (4)	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく 試以上の方 から 64 歳の方で 職・呼吸器の機能に自己を 不全ウィルスによる免疫 、②のうち)被 費用から自己負力 機関】*通帳の写 	ださい 請求対象区 下常生活がいを 保護世帯に 日額を控除し としを 銀金組農 は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	で する方 極度に制限される程 する方 する方 た額)	豊度の障がいを有する	基 4 5方 4 本 本	自己集 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円 店所	
▼該当 該当 2 請求 3 【振	(1) 6 6 km / 3 を (4) を	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく 払上の方 から 64 歳の方で 職・呼吸器の機能に自己の 、②のうち)被 費用から自己負担 機関】*通帳の写 	ださい 対象区	で する方 極度に制限される程 する方 する方 た額)	豊度の障がいを有する	基 4 5方 4 本 本	自己集 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円 店所	
▼該当 該当 2 請求 3 【振	① 6 ② 6 臓ト・・③ 教(接	所 5 0 ・ 魚 腎疫 () 種	 ○印をつけてく 払上の方 から 64 歳の方で 職・呼吸器の機能に自己の 、②のうち)被 費用から自己負担 機関】*通帳の写 	ださい 対象区	で する方 極度に制限される程 する方 する方 た額)	豊度の障がいを有する	基 4 5方 4 本 本	自己集 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円 店所	
▼該当 該当 3 【振	(1) 6 6 km / 3 を (4) を	所 5 歳	 ○印をつけてく 払上の方 から 64 歳の方で 職・呼吸器の機能に自己の 、②のうち)被 費用から自己負担 機関】*通帳の写 	ださい 対象区	で する方 極度に制限される程 する方 する方 た額)	豊度の障がいを有する	基 4 5方 4 本 本	自己集 , 6 , 6	1担額 00円 00円 0円 円 店所	