# おたふくかぜ予防接種費用補助券発行について

## 四日市市役所　こども家庭センター　母子保健第1・第2係　宛

下記の申込書にご記入いただき、以下のいずれかの方法でお申込みください。
**①電子申請　②郵送　③FAX　④「こども家庭センター」窓口へ来課**

申込書をこども家庭センターで受理後、郵送で補助券をお届けさせていただきます。

医療機関へは必ず補助券をお持ちください。

補助券を持参しない接種の場合、払い戻しはできませんので

ご了承ください。

お急ぎの方は、こども家庭センター窓口へ直接お越しください。

電子申請はこちら

＜四日市市役所　こども家庭センター　母子保健第1・第2係＞
〒510-0085
三重県四日市市諏訪町２番２号
四日市市総合会館3階
TEL　059-354-8187　Fax　059-354-8061

# おたふくかぜ予防接種費用補助券発行申込書

令和6年4月から対象年齢、補助回数が変更となりました。
☆対象年齢　1歳から小学校入学前年度3月31日までの児
☆補助回数　2回
ただし、過去に2回以上おたふくかぜ予防接種を受けた方は対象外です。1回の申請で1枚補助券を発行します。

宛名コード

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>接種者氏名 | | | |
| 生年月日 | H<br>R　年　月　日 | 年齢 | 歳 |
| 住　所 | 〒□□□－□□□□<br>四日市市 | | |
| 電話番号 | | | |
| おたふくかぜ予防接種は何回目ですか<br>（補助は1人2回まで） | 1回目　・　2回目 | | |

※お申し込みをされた上記の内容について、住民票記載内容や予防接種履歴等個人情報を確認させていただきます。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ＜受付日＞ | ＜受付者＞ | | **窓口**　（ **手渡し済**　・　〒郵送 ） | ＜発送日＞ | |