

四日市市告示第166号

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付要綱の一部を改正する要綱を次のとおり定めるものとする。

令和2年3月31日

四日市市長 森 智 広

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付要綱の一部を改正する要綱

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付要綱(平成29年四日市市告示第134号)の一部を次のように改正する。

改正後	改正前
<p>(実績報告及び補助金の請求)</p> <p>第9条 補助対象者は、<u>第6条第1項の交付決定を受けた年度の3月末までに</u>、四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金実績報告書・請求書(第6号様式)に次の各号に掲げる書類を添えて、市長に提出しなければならない。<u>ただし、市長が認めた場合にはこの限りではない。</u></p> <p>(1)及び(2) (略)</p> <p>附 則</p> <p>(有効期限)</p> <p>2 この要綱は、<u>令和5年3月31日</u>に失効する。</p>	<p>(実績報告及び補助金の請求)</p> <p>第9条 補助対象者は、<u>予防接種を受けた日から起算して1年を経過する日までに</u>、四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金実績報告書・請求書(第6号様式)に次の各号に掲げる書類を添えて、市長に提出しなければならない。</p> <p>(1)及び(2) (略)</p> <p>附 則</p> <p>(有効期限)</p> <p>2 この要綱は、<u>平成32年3月31日</u>に失効する。</p>

第2号様式及び第3号様式を次のように改める。

住所
氏名 様

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付決定通知書

年 月 日に受理した任意予防接種費用補助金について、四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付要綱第6条第2項の規定に基づき、下記のとおり交付することに決定したので、通知します。

年 月 日

四日市市長

記

1 補助金の額

2 補助金交付の条件

- (1)この補助金は、特別の理由による任意予防接種費用に対し交付するものである。
- (2)補助金に関する規則及び要綱に定める条件に従わなければならない。
- (3)この補助金の請求は、上記の予防接種実施後に、四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付要綱第9条の規定により行なわなければならない。

住所
氏名 様

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金不交付決定通知書

年 月 日に受理した任意予防接種費用補助金について、次の理由により交付できませんので通知します。

年 月 日

四日市市長

記

1 理由

第5号様式を次のように改める。

住所
氏名 様

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付変更・中止決定通知書

年 月 日に受理した任意予防接種費用補助金交付変更・中止について、承認しましたので、補助金の交付決定を下記のとおり変更いたします。

年 月 日

四日市市長

記

1 補助金の額

2 補助金交付の条件

第6号様式を次のように改める。

第6号様式（第9条関係）

四日市市長

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金実績報告書・請求書

年 月 日

年 月 日付四日市市指令第 号一にて交付決定を受けた四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金について、四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり報告・請求します。

なお、この申請に関し、四日市市長が、市の保有する私及び私の世帯に関する個人情報（住民基本台帳情報、予防接種情報等）を利用することを承諾します。

記（Tel

申請者 (保護者)	氏名	生年月日	住所（電話番号）	
		年 月 日	()	
予防接種を 受けた者	(フリガナ) 氏名	生年月日	住所 (※申請者と同じ場合は記入の必要はありません)	
	()	年 月 日		
予防接種を 受けた医療 機関	医療機関名	所在地（電話番号）		
		(Tel)		
接種日	受けた予防接種の種類	予防接種を受けた医療機関に支払った額	交付を受けようとする補助金の申請額	補助金交付決定額（記入しないでください）
年 月 日		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
合 計		円	円	円
振込先（金融機関名）			口座番号	(フリガナ) 口座名義人
銀行 信用銀行 農協			普通 ・ 支店 当座 支所	()
ゆうちょ銀行			店	記号 番号 ()

- (注) 1. 太枠のみに記入してください。
2. 振込先は申請者名義のものにしてください。
申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状が必要になります。
3. 添付書類
- (1) 予防接種の接種医療機関名、種類及び接種日が記載された領収書
- (2) 予防接種予診票（接種時に使用し、接種医及び保護者の署名等必要事項が記載されているもの）
又は予防接種済証の写し

第7号様式を次のように改める。

住所
氏名

四日市市特別の理由による任意予防接種費用補助金確定通知書

年 月 日に受理した任意予防接種費用補助金について、下記のとおり確定したので通知します。

年 月 日

四日市市長

記

1 補助金確定額 金 円

2 交付予定日 年 月 日

※交付予定日は都合により遅れることがありますので、ご了承ください。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。ただし、附則第2項の改正は告示の日から施行する。