

【別紙】申請額計算書

令和8年度用(消費税10%)

(フリガナ)

生年月日

被接種者氏名

大正・昭和

年

月

日

※下記の該当する予防接種の欄に必要な事項をご記入ください

【季節性インフルエンザ】

接種日			接種時の年齢	
令和	年	月 日	歳	
接種費			円・・・①	①か②の低いほう※ 円・・・③
支払い限度額	5,500		円・・・②	

※免除証明を添付される場合は、①の額を申請してください

申請金額

③	円	－	自己負担額	1,500	円	=	円
---	---	---	-------	-------	---	---	---

【新型コロナウイルス感染症】

接種日			接種時の年齢	
令和	年	月 日	歳	
接種費			円・・・①	①か②の低いほう※ 円・・・③
支払い限度額	15,560		円・・・②	

※免除証明を添付される場合は、①の額を申請してください

申請金額

③	円	－	自己負担額	8,000	円	=	円
---	---	---	-------	-------	---	---	---

(日付印)

(通し番号)