

記入例

令和8年度 高齢者予防接種費用償還払請求書

那覇市

氏名(被接種者)	生年月日	住所		
那覇マル子	S22.4.1	那覇市与儀1-3-21		
接種された方(被接種者)の氏名	実際支払った単価 (消費税含む) A	B	上限額 C	金額 (B、Cのうち低い額) *生活保護受給者等はA、Cのうち低い額
高齢者インフルエンザ	円	(A-1,000円) 円	4,500円	円
新型コロナウイルス(モデルナ)	円	(A-5,000円) 円	10,659円	円
新型コロナウイルス(ファイザー)	円	(A-5,000円) 円	10,741円	円
新型コロナウイルス(第一三共)	円	(A-5,000円) 円	10,631円	円
新型コロナウイルス(Meiji Seika ファルマ)	16,500円	(A-5,000円) 11,500円	9,531円	9,531円
新型コロナウイルス(武田薬品工業)	円	(A-5,000円) 円	10,631円	円
高齢者インフルエンザ ※生活保護受給者等	円		5,500円	円
新型コロナウイルス(モデルナ) ※生活保護受給者等	円		15,659円	円
新型コロナウイルス(ファイザー) ※生活保護受給者等	円		15,741円	円
新型コロナウイルス(第一三共) ※生活保護受給者等	円		15,631円	円
新型コロナウイルス(Meiji Seika ファルマ) ※生活保護受給者等	円		14,531円	円
新型コロナウイルス(武田薬品工業) ※生活保護受給者等	円		15,631円	円
請求金額	合計			円

手続きをされる方の氏名を記載。
(通常は被接種者と同じ)

① 請求欄

予防接種の償還金と口座振込依頼書

那覇市長 宛

年 月 日

請求者氏名

(続柄)

住所

電話番号

② 口座振込依頼欄

上記の金額を下記の指定する口座に振り込んで下さい。

金融機関名	●▽ 銀行	那覇 支店
預金の種類	①普通預金 2 当座預金	
口座番号	1234567	
フリガナ	ヤマダ ハナコ	
口座名義人	山田花子	

※通帳は表紙を開けて次ページのフリガナ欄の2箇所の
コピーを取り、償還払い請求書に添付してください。

※請求者と口座名義人が異なる場合は、以下の委任状の記入が必要です。

委任状

那覇市から当方に支払われる予防接種費用の償還金の受領に関する一切の件を、

山田花子

に委任します。

委任者氏

那覇マル子

(口座名義人)

(請求者)

※手続きの際必要なもの

- ☐1 運転免許証又はマイナンバー等、請求者本人が確認できる書類(原本)
- ☐2 ワクチン接種費用を支払ったことを証する領収書(原本)
- ☐3 予防接種済証又は当該予防接種の記録を確認できる書類(予診票の写し等)
- ☐4 預金通帳(表紙とフリガナ表示のあるページの2カ所コピーとします。)
- ☐5 委任状(口座名義人が本人以外)

請求者と口座名義人が異なる場合は
記入が必要です。

主幹	主査	主事	受付
記入不要			

※請求者が被接種者以外(例:施設職員等)の場合、被接種者から委任を受けていることを証明する書類を別途提出してください(任意の様式で構いません)

※担当者記入欄

身分証明書 確認項目

(運転免許証/マイ

記入不要

(運転免許証番号/記号番号等)

氏名 □生年月

) □番号(

□有効期限(

)※ある場合