

○振込先口座の通帳の写し（金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人がわかるもの）

*ゆうちょ銀行口座への振込みを希望される方は「振込用店番・口座番号」も必要になります

通帳の写しを
ここに
貼ってください

○母子健康手帳の「予防接種の記録」（1）（2）・・・記載の有る無しに関わらず全ページ貼ってください。

のりしろ

「予防接種の記録（1）（2）」の

写しを

ここに貼ってください

○予防接種の記録（3）～（5）・・・記載の有る無しに関わらず全ページ貼ってください。

の り し ろ

「予防接種の記録（3）（4）」の

写しを

ここに貼ってください

の り し ろ

「予防接種の記録（5）」の

写しを

ここに貼ってください

○領収書の写し（被接種者名、支払金額、接種日、受領印、接種ワクチン、接種医療機関のわかるもの）

*領収書又は明細書にて、個別の接種ワクチン名及び接種料金が確認できるものを添付してください。手書きで追記等がある場合、医療機関の法人印又は開設者の印の押印が必要です。

領収書の写しを

ここに

貼ってください

○医療費明細書の写し（被接種者名、支払金額、接種日、接種ワクチン、接種医療機関のわかるもの）

*領収書又は明細書にて、個別の接種ワクチン名及び接種料金が確認できるものを添付してください。手書きで追記等がある場合、医療機関の法人印又は開設者の印の押印が必要です。

医療費明細書の写しを

ここに

貼ってください