様式第１号（第４条関係）

記　入　例

予防接種料免除申請書

令和　〇年　〇月　〇日

甲賀市長　　あて

申請者　住所　甲賀市水口町水口６０５３

氏名　甲賀　太郎

電話　（６９）２１６７

生年月日　大・昭〇〇年〇月〇日

申請者は、免除を希望される方です。

甲賀市予防接種料徴収規則第４条第２項の規定により、接種料を免除されるよう申請します。

1　予防接種の種類　**高齢者の肺炎球菌感染症**

2　免除を受けようとする理由

今年度の状況により、該当するものに〇をしてください。

・当該年度非課税世帯

・生活保護世帯

・その他（　　）

3　申請額　２，５００円

同意書

私は、世帯員の市民税の課税状況を確認されることを承諾します。

承諾者　住所　甲賀市水口町水口６０５３

（本人自署）　甲賀　太郎

必ず、申請者・接種者がご記入ください。

※令和６年１月２日以降に転入された方、未申告の方の確認はできません。すこやか支援課までご連絡下さい。