

# おたふくかぜ予防接種費用補助券発行について

## 四日市市役所 こども保健福祉課 母子保健係 宛

下記の申込書にご記入いただき、以下のいずれかの方法でお申込みください。

①電子申請 ②郵送 ③FAX ④「こども保健福祉課」窓口へ来課

申込書をこども保健福祉課で受理後、郵送で補助券をお届けさせていただきます。電子申請はこちら  
医療機関へは必ず補助券をお持ちください。



補助券を持参しない接種の場合、払い戻しはできませんのでご了承ください。

お急ぎの方は、こども保健福祉課窓口へ直接お越しください。

<四日市市役所 こども未来部 こども保健福祉課 母子保健係>  
〒510-0085  
三重県四日市市諏訪町2番2号  
四日市市総合会館3階  
TEL 059-354-8187 Fax 059-354-8061

## おたふくかぜ予防接種費用補助券発行申込書

宛名コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ					
接種者氏名					
生年月日	年	月	日	年齢	歳
住 所	〒□□□ □□□□ 四日市市				
電話番号					
おたふくかぜ予防接種は何回目ですか (補助は1人2回まで)			1回目 ・ 2回目		

接種対象年齢  
・  
・

31歳から小学校入学前年度

過去に2回以上おたふくかぜ予防接種を受けた方は対象外です

※お申し込みをされた上記の内容について、住民票記載内容や予防接種履歴等個人情報を確認させていただきます

<受付日>		<受付者>		窓口 (手渡し済 ・ 〒郵送)	<発送日>	
-------	--	-------	--	-----------------	-------	--