

高齢者の予防接種に係る保健事業等自己負担金無料カード・予診票発行申込書兼同意書・肺炎球菌予防接種券再発行申込書(郵送用)

私は、高齢者の予防接種に係る保健事業等自己負担金無料カード又は、高齢者の予防接種予診票(広域用)において、向日市が住民票及び世帯の課税状況を確認することに同意します。

Form with sections: 記入日, 申込者 (この用紙を書く人), 対象となる人, 使用する項目, 医療機関, 該当する場合のみチェックしてください. Includes a note: 申込者が、本人・家族以外の場合は、委任状(本人自署)が必要です。

※ 高齢者の肺炎球菌予防接種券は、対象者の方にのみ送付していますが、紛失した場合には、申請により再発行できます。ただし、これまでに接種したことがある場合には(任意接種、公費接種にかかわらず)接種対象外となります。

★ 同封する書類は準備できましたか？確認のチェックをいれてください ★

Checklist form with items: この申請書(記入もれはありませんか?), 健康保険証、介護保険証等のコピー(生活保護世帯の方は不要), 返信用封筒(110円切手を貼り、送り先住所、氏名を書いた封筒), 肺炎球菌予防接種を向日市・長岡京市・大山崎町以外の京都府内医療機関で受ける方は、すでに郵送している高齢者の肺炎球菌感染症予防接種のハガキを同封してください。

〈市確認欄〉 ※この欄には記入しないでください

Form with fields: 課税状況 (課税・非課税・生保), 個人コード, 発行書式 (自己負担無料カード, 広域予診票, 肺炎球菌予防接種券再発行).

処理日 月 日

発行者