

高齢者の予防接種予診票・保健事業等自己負担金無料カード発行申込書兼同意書(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 (Date), 申込者 (Applicant), 対象となる人 (Target Person), 使用する項目 (Usage Items), 使用する目的 (Usage Purpose), 該当する場合のみ (Check applicable cases).

※ 高齢者の肺炎球菌・带状疱疹予防接種券は、対象者の方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?), マイナンバーカード、健康保険証資格確認証、介護保険証等のコピー, 肺炎球菌予防接種または带状疱疹予防接種を向日市・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または高齢者の带状疱疹予防接種接種券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

Table with columns: 課税状況 (Tax Status), 個人コード (Personal Code), 処理日 (Processing Date), 発行者 (Issuer). Rows include 課税状況 (Tax Status) and 発行書式 (Issuance Form).