

高齢者インフルエンザ及び新型コロナ予防接種 自己負担免除申請書

(申請日) 令和

8年

1

記載例

(あて先) 宇 都 宮 市 長

申請者 (申請書を 記入する人)	住 所	〒320-8540 宇都宮市旭1-1-5	
	氏 名	宇都宮 一郎	本人自署の場合、身分証 提示により押印省略可
	電話番号	028 (626) 1114	
申請理由 (数字に○をつける)	1. 非課税世帯 (※) 2. 生活保護 3. 中国残留邦人		

・ 下記の者について、予防接種の
を確認するため、被接種者及び被
担当課が調査することに同意しま

・ なお、インフルエンザと新型コロナの無償接種は、同一世帯に転入した場合のみ記入

窓口で申請をする方が、被接種者本人または
被接種者と同じ世帯の方ではない場合は、
必ず「委任状」(裏面)が必要になります。

被接種者の住所		〒321-0974 宇都宮市 竹林町972番地		申請者に同じ
①	フリガナ	ウツ/ミヤ タロウ		申請者に同じ
	被接種者氏名	宇都宮 太郎		
	生年月日	明・大・昭 31年 1月 1日 (年齢 70 歳)		
	個人番号	(申請理由が「非課税世帯」で、被接種者が令和8年1月2日以降に転入した場合のみ記入)		
②	フリガナ	ウツ/ミヤ ハナコ		申請者に同じ
	被接種者氏名	宇都宮 花子		
	生年月日	明・大・昭 31年 11月 3日 (年齢 70 歳)		
	個人番号	(申請理由が「非課税世帯」で、被接種者が令和8年1月2日以降に転入した場合のみ記入)		

1枚の申請書で、2名分の免除申請
が可能です。

※1 質問 被接種者以外で同一世帯に令和8年1月2日以降に宇都宮市へ転入した方はいますか。

(はい いいえ) ⇒ 1月2日以降に転入した場合、本市では課税状況の確認ができません。1月1日に住民登録のあった自治体で「非課税証明書」等の発行を受けてください(証明料金がかかります)。

※2 質問 確定申告終了後(3月17日以降)に世帯の分離、所得税・市民税の申告をしましたか。

(はい いいえ) ⇒ 非課税世帯であることが確認できない場合、無料券は後日郵送となります。

無料券の受け取り方法 (数字に○をつける)	1. 申請窓口において当日受け取り	2. 後日、下記の住所に郵送
	郵送先住所	1. 申請者の住所に同じ 2. 被接種者の住所に同じ 3. その他(〒)

受付職員 記入欄	本人 確認	マイナンバーカード、運転免許証(または運転経歴証明書)、資格確認書、市民証、住基カード 年金手帳、身体障がい者手帳、後期高齢者医療資格確認書、パスポート、生活保護受給証明書 介護保険被保険者証、その他()	
【受付職員名】	判定 結果	1. 非 課 税 2. 生活保護・中国残留邦人 3. 課 税 4. 転入者がいるため非課税世帯であることが確認できない	日 付
	交 付	① インフル・新型コロナ 無料券 (-) ・ 不交付 ② インフル・新型コロナ 無料券 (-) ・ 不交付	.

委任状

(あて先) 宇都宮市長

令和 年 月 日

委任者（予防接種を受ける人）

住 所 **宇都宮市竹林町972番地**

氏 名 ① **宇都宮 太郎** (印)

氏 名 ② **宇都宮 花子** (印)

〔本人自署の場合は押印を省略することができます。ただし、代筆の場合は必ず押印（朱肉を使用するもの）してください。〕

【代筆者氏名 (委任者との関係) 】

- ・ 窓口で申請をする方とは世帯が異なる被接種者が2名いる場合(表面)は、委任状の署名も2名分必要です。
- ・ 被接種者が自署できず、代筆する場合には、必ず被接種者の押印(朱肉を使用するもの)が必要です。

生活保護受給状況について、申請受付担当課が調査することに同意します。

受任者（窓口で免除申請をする人）

住所 **宇都宮市旭1-1-5**

氏名 **宇都宮 一郎** (委任者との関係) **子**