

高齢者インフルエンザ及び新型コロナワクチン接種 自己負担免除申請書

(申請日) 令和 年

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 印	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. 申請者本人が医療従事者等 ()		

- ・ 下記の者について、予防接種を受けるため、被接種者及び接種を受けることとなる世帯の世帯主が調査することに同意し、申請書に記入してください。
- ・ なお、**インフルエンザと新型コロナウイルスの無料接種券**は、接種を受ける世帯の世帯主が申請書に記入してください。

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	ウツノミヤ ハナコ	申請者に同じ
	被接種者氏名	宇都宮 太郎	
	生 年 月 日	明・大・昭 30 年 10 月 1 日 (年齢 70 歳)	
	個 人 番 号	(申請理由が「非課税世帯」である場合は、個人番号を記入)	
②	フリガナ	ウツノミヤ 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 30 年 12 月 3 日 (年齢 70 歳)	
	個 人 番 号	(申請理由が「非課税世帯」である場合は、個人番号を記入)	
※1 質問 <u>被接種者以外で同一世帯に令和7年1月2日以降に宇都宮市へ転入した方はいますか。</u> (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 <u>確定申告終了後(3月18日以降)に世帯の分離、所得税・市民税の申告をしましたか。</u> (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 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 (〒)		

1枚の申請書で、2名分の免除申請が可能です。

受付職員 記入欄	本人 確認	個人番号カード、運転免許証(または運転経歴証明書)、健康保険証、市民証、住基カード、年金手帳、身体障がい者手帳、後期高齢者医療被保険者証、パスポート、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(担当者:) 3. 課 税 4. 未申告または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	日 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** ⑩

氏 名 ② **宇都宮 花子** ⑩

〔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**