

堺市インフルエンザ予防接種自己負担金助成にかかる領収書等貼り付け用紙

〔申請者〕

公害医療手帳	堺
氏 名	

この用紙に原本を糊付け又はホッチキス止めの上、下記提出先まで郵送またはご持参ください。

ご持参の場合、窓口は下記提出先のみです。各区保健センターに窓口はありませんのでご注意ください。

領収書等 添付欄

「インフルエンザ予防接種」、「接種日」及び「自己負担金額」の3項目が確認できる書類を添付してください。

（例）

- ・インフルエンザ予防接種済証
- ・領収書（原本）
- ・その他のインフルエンザに係る予防接種に要した金額を証する書面

※必要事項が1枚の書類で確認できない場合は、複数の書類を提出してください。

堺市 保健所 保健医療業務課 公害補償係
〒590-0078 堺市堺区南瓦町3番1号
電話 072-228-7582

※持参される場合は、「堺市役所 本館6階」です。