様式第３号－２

記入例

領収書に記載された額を記入すること。

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

予防接種名	接種年月日	接種費用	申請額
B型肝炎	（ **1** 回目） 令和 **8** 年 **4** 月 **1** 日	円	円
	（ **2** 回目） 令和 **8** 年 **5** 月 **1** 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	）		
	） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
	（ 回目） 年 月 日	円	円
		申請額合計	〇〇，〇〇〇円

依頼書により、実施した予防接種名を記入すること。

接種費用と「別表」を比較し、低い金額を記入すること。

「様式第３号－１」の申請額と
「様式第６号」の請求金額は,
この金額と同額になります。