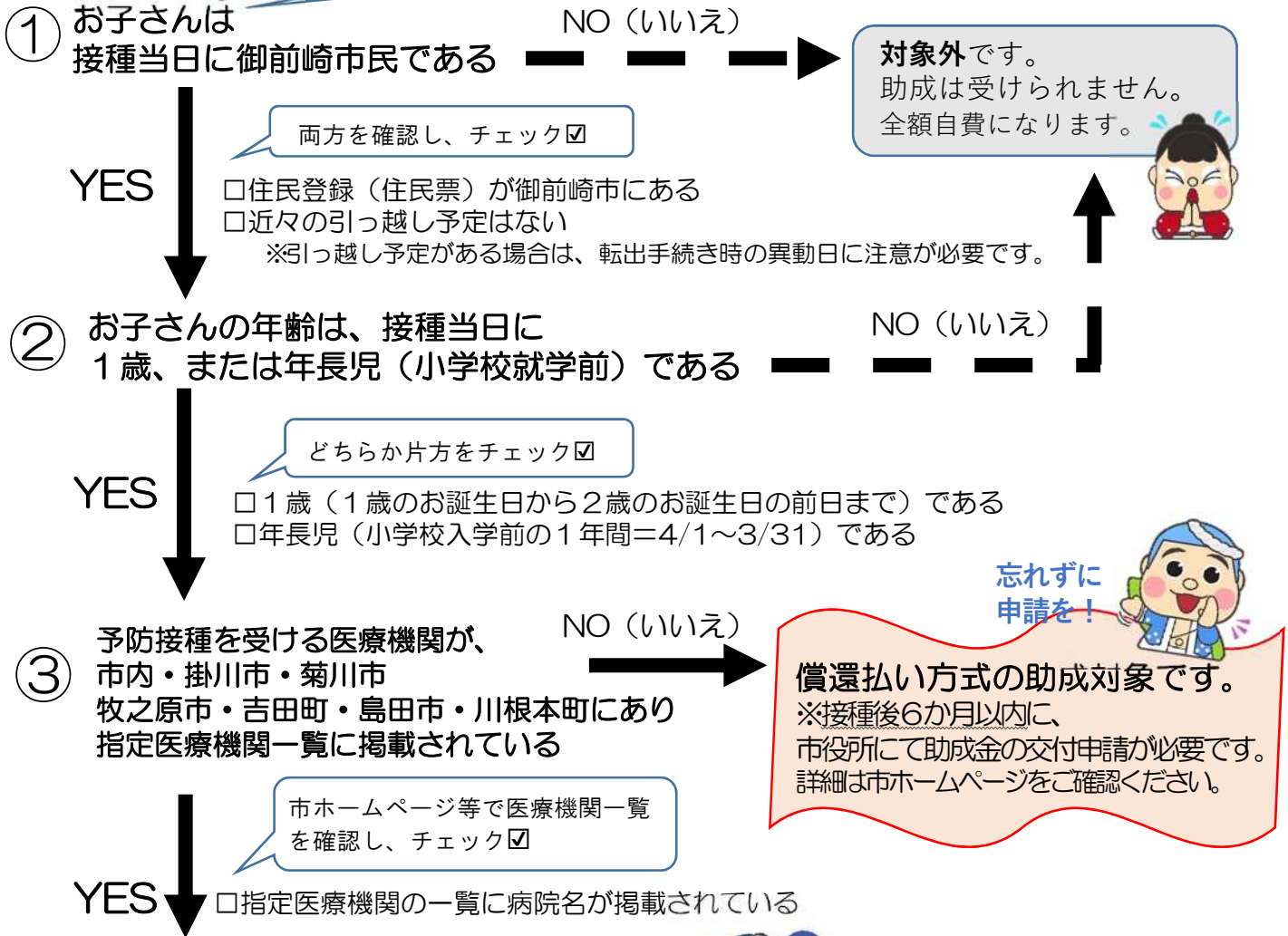


# 対象確認チェックシート

お子さんが対象になるか確認してから病院へ行きましょう。



①～③のYESまたはNOに○をつけましょう  
YESの場合は☑も忘れずにつけましょう。



代理受領方式助成対象です。  
※病院に申請書類を提出することで、  
接種費用のうち2,000円の支払いが免除されます。

## 医療機関への提出物を確認☑してから受診しましょう

- 申請書兼代理受領委任申出書  
(市ホームページからダウンロード&印刷し、記入したうえで持参しましょう)
- 母子手帳       お子さんの住所が確認できるもの  
(子ども医療費受給者証など)
- 対象確認チェックシート (この用紙)