

市民税非課税世帯を証明する書類の例

見本

予防接種無料券（保健所が発行するもの）

様式第3号（第8条関係）

高齢者等带状疱疹予防接種無料券

接種希望者住所

接種希望者氏名

昭和 年 月 日生（ 歳）

上記接種希望者について、高齢者等带状疱疹予防接種費用は、無料になります。

第 号

令和 年 月 日

小樽市長 迫 俊哉

公印

令和7年度の対象者の方には、令和8年3月31日まで有効な無料券を交付しております。

※本券の有効期間は、令和 年 月 日 までです。

※本券を受託医療機関等に提出することにより、無料で高齢者等肺炎球菌感染症予防接種を受けることができます。

- ① 介護保険料納入通知書等が、お手元がない方に発行します。
- ② 必要な方は、本人確認書類をお持ちの上、保健所にお越しください。
- ③ 代理人が申請される場合は、接種者の本人確認書類と印鑑、代理人の本人確認書類をお持ちの上、保健所にお越しください。