

新型コロナウイルスワクチン接種支援確認申告書

○私は、新型コロナウイルスワクチン接種の予約について、
利用（契約）しているサービス等を提供する事業所等の支援
を受けたことを申告します。（予約支援）

支援を受け、予約した年月日：令和4年 7月 20日
予約した接種年月日：(4回目) 令和4年 7月 29日
() 回目) 年 月 日
予約した接種場所：(4回目) ●▲クリニック
() 回目)

※1回目及び2回目の場合は2つの欄を用いてそれぞれ回・年・月・日を記入すること

○私は、新型コロナウイルスワクチン接種について、接種済証
の写しを添えて、利用（契約）しているサービス等を提供す
る事業所等から契約しているサービス外で同行支援を受け
たことを申告します。（同行支援）

支援を受け、ワクチン接種した年月日

4回目：令和4年 7月 29日
) 回目： 年 月 日

この記入例では4回目の接種の同
行支援によるものであり、当該4
回目の接種日以降、協力金の申込
日までの日付を記入

※1回目及び2回目の場合は2つの欄を用いてそれぞれ回・年・月・日を記入すること

この申告書は、予約支援又は同行支援を受
けたことをご本人（利用者）に確認するた
めに使用しますので、ご本人（利用者）が自
署（押印不要）してください。
家族又は事業所等の職員が代筆される場合
も代筆者が自署（押印不要）してください。
自署でなく記名の場合は押印が必要です。

令和4年 9月 12日

(氏名) ■▲●●

(代筆者氏名)

(続柄等)

※自署でない場合は、記名押印してください。