

目黒区高齢者の定期予防接種費用助成明細書(令和7年4月以降接種対象)

フリガナ	
氏名	
予防接種 実施医療機関名	

带状疱疹定期予防接種	1回目接種		
	接種年月日	年 月 日	
	助成申請額	円	
	2回目接種		
	接種年月日	年 月 日	
	助成申請額	円	

高齢者用肺炎球菌 予防接種	接種年月日	年 月 日
	助成申請額	円

高齢者インフルエンザ 予防接種	接種年月日	年 月 日
	助成申請額	円

新型コロナワクチン 予防接種	接種年月日	年 月 日
	助成申請額	円

※ワクチン価格の改定により、年度途中でも助成申請額が変更となる場合があります。