## 大口町告示第77号

大口町予防接種一部負担金徴収要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

平成23年11月7日

大口町長 森 進

#### 大口町予防接種一部負担金徴収要綱の一部を改正する要綱

大口町予防接種一部負担金徴収要綱(平成18年大口町告示第83号)の一部を 次のように改正する。

第2条中「接種者」を「被接種者」に、「接種を受ける当該予防接種」を「当該予防接種」に改める。

第3条中「障害」を「障がい」に改める。

第4条第2項中「接種者」を「被接種者」に改め、「接種を受ける」を削る。

第5条中「接種者」を「被接種者」に、第1号を次のように改める。

(1) 生活保護法(昭和25年法律第144号)の規定による被保護世帯又は地方 税法(昭和25年法律第266号)の規定による町民税非課税世帯に属する者 第7条第2項中「接種者」を「被接種者」に、「徴収してはならない」を「徴収し ないものとする」に改める。

様式を次のように改める。

### 様式第1 (第6条関係)

### 大口町予防接種一部負担金免除申請書

年	:	月	日
		/ 1	$\vdash$

大口町長様

(申請者)	住_	所	
	氏	名	
	被担	<b>発種者との続柄</b>	
	雷話	<b>氏番号</b>	

大口町予防接種一部負担金徴収要綱第6条の規定に基づき、予防接種の一部負担 金の免除を申請します。

記

被接種者	氏 名	生年月日	住 所	
	□申請者と同じ	年 日 口	□申請者と同じ	
	年月	年月日	大口町	
		年 月 日	□申請者と同じ	
		年 月 日	大口町	
申請理由				

- 1 大口町予防接種一部負担金徴収要綱第5条第1号に該当するため
- 2 その他(

様式第2(第7条関係)

第 号年 月 日

様

大口町長

#### 大口町予防接種一部負担金免除決定通知書

先に申請のありました、予防接種一部負担金の免除については、次のとおり決定 しましたので通知します。

承認された方は、受診の際この通知書を受診する医療機関等に提出してください。

記

1 承認する	免除する額						
	有効期間	年	月	日 ~	年	月	目
	備考						
2	(理由)						
承認しない							

# 附則

この要綱は、告示の日から施行し、平成23年11月1日から適用する。