Ver.202407

予防接種料補助申請書
(派遣前 - JICA海外協力隊)

申請日　　年　　月　　日

独立行政法人国際協力機構
　　青年海外協力隊事務局長　殿

※本邦で接種した分の申請先は、各派遣形態によって異なりますので、「予防接種のご案内」P.12「費用補助申請先、お問い合わせ先」をご確認ください。在外での接種は各国在外事務所です。

派遣隊次	
派遣国	
職種	
氏名	

今般、予防接種を受け、接種料を立て替えましたので、補助を申請いたします。

記

１．　派遣種別（該当する□にチェックを入れてください）

□ JICA海外協力隊（□長期・□短期）

2.　申請金額計：（支出した通貨で記入してください）　　円／

3.　JICA認定額：（JICAで記載します）　　円／

4.　振込先：　事前登録いただいている銀行口座に振り込みます。

【記入に際しての注意点】
・接種を受けた方お１人、１種類、１回ごとに税込金額を記載してください。
・受診先の医師が必要と判断した渡航ワクチンについては費用補助対象となります。（但し、FORTH において渡航先で推奨されているワクチン、および「予防接種のご案内」において記載されているワクチン以外は費用補助対象外であることをご注意ください。）
・不備がある場合には、補助対象になりませんので、費用補助申請方法をよくお読みください。
＊記載するワクチンの中で、最後に接種したワクチンの領収日から６０ 日以内に申請してください（接種間隔が３ヶ月以上空く場合は分けて申請してください）。

5.　接種の年月日、種類など

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

接種年月日	予防接種の種類 診察料/相談料	接種 回数	証書 番号	税込支払額	JICA記入欄 支払限度額

【備考欄】

証書番号＿＿＿＿＿＿＿＿

予防接種申請書　領収書添付用紙

本用紙が足りない場合はA4の用紙（両面白紙のもの）にて代用可能です。（裏面には貼付しないでください。）

領収書・明細書のご提出にあたっては、下記の点にご協力ください。

１） 領収書発行の際には、医療機関に下記の点をご依頼ください。
宛先；接種を受けた人の氏名とする。
形式；原則、１名１種類１回につき１枚とする。
数種類分について１枚の領収書となる場合は、１名１種類１回毎の税込金額を発行する。
種類毎に分けられない経費（診察料等）がある場合は、その内容毎に金額を明記する。

２） 領収書は、オリジナルを添付してください。
１枚ずつ全体が見えるように「のり」で貼ってください。（重ね貼り不可）
添付用紙には、右上の証書番号（1番から連番）を記入してください。
ワクチンの個別の費用（税込）が分かるよう明細（オリジナル）を添付、または内訳が確認できるもの（例：病院のHPに記載されている料金表）を申請書に添付してください。

３） 外国語で記載されている領収書には、予防接種名がわかる和訳をペンで記載してください。（鉛筆不可）

４） 黄熱予防接種の場合は、郵便局の収入印紙ではなく、検疫所等が発行する受領書を添付してください。

上記、文章の上に領収書の添付が可能です。

見本

予防接種料補助申請書
(派遣前 - JICA海外協力隊)

申請日　　年　　月　　日

独立行政法人国際協力機構
　　青年海外協力隊事務局長　殿

※本邦で接種した分の申請先は、各派遣形態によって異なりますので、「予防接種のご案内」P.12「費用補助申請先、お問い合わせ先」をご確認ください。在外での接種は各国在外事務所です。

派遣隊次	2024-3次隊
派遣国	○○国
職種	コミュニティ開発
氏名	国際　太郎

今般、予防接種を受け、接種料を立て替えましたので、補助を申請いたします。

記

1．　派遣種別（該当する□にチェックを入れてください）

□ JICA海外協力隊（□長期・□短期）

補助申請する金額の合計額を

2.　申請金額計：（支出した通貨で記入してください）　4,000　円／

3.　JICA認定額：（JICAで記載します）　円／

4.　振込先：　事前登録いただいている銀行口座に振り込みます。

【記入に際しての注意点】
・接種を受けた方お１人、１種類、１回ごとに税込金額を記載してください。
・受診先の医師が必要と判断した渡航ワクチンについては費用補助対象となります。（但し、FORTH において渡航先で推奨されているワクチン、および「予防接種のご案内」において記載されているワクチン以外は費用補助対象外であることをご注意ください。）
・不備がある場合には、補助対象になりませんので、費用補助申請方法をよくお読みください。
＊記載するワクチンの中で、最後に接種したワクチンの領収日から60 日以内に申請してください（接種間隔が３ヶ月以上空く場合は分けて申請してください）。

5.　接種の年月日、種類など

証書番号は領収証貼付用紙の通し番号（1～）を

氏名　国際　太郎

接種年月日	予防接種の種類 診察料/相談料	接種 回数	証書 番号	税込支払額	JICA記入欄 支払限度額

2024/6/26	初診料		1	3,300	
2024/6/26	狂犬病	1	1	16,500	
2024/6/26	腸チフス	1	1	9,680	
2024/7/3	再診料		2	814	
2024/7/3	狂犬病	2	2	16,500	
2024/7/25	再診料		3	814	
2024/7/25	狂犬病	3	3	16,500	
2024/7/25	麻疹風疹	1	3	9,350	

接種日は、日付の古いものから順に記入してくだ

消費税を含めた領収証の金額を記入してください。一度に複数の予防接種を受けた際に消費税が全額にかけられている場合は、それぞれの予防接種料に10%をかけた額を記入してください。領収証の合計額と合うよ

【備考欄】