

別紙 内訳明細書

予防接種の種類	接種医療機関名	接種年月日	接種に要した金額	助成上限額
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
申請額小計		円	小計 円	小計 円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
申請額小計		円	小計 円	小計 円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
申請額小計		円	小計 円	小計 円
申請額合計		円		