

別記様式（第4条関係）

大阪狭山市風しん抗体検査受検費用助成申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

	住所
申請者	氏名 <span style="float: right;">㊞（続柄）</span>
	電話番号

大阪狭山市風しん抗体検査受検費用助成事業実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり、助成を申請します。

被接種者	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	住所	大阪狭山市		
	生年月日	年	月	日

助成金額	円	※裏面の額に消費税等相当額を加えた額を上限とする。
------	---	---------------------------

上記助成金額を次の口座に振り込んで下さい。※口座名義人は申請者に限ります。

振込先	金融機関名	銀行 農協 信用金庫 支店		
	口座番号	預金種別	普通・当座・その他（ ）	
	フリガナ			
	口座名義人			

【添付書類】

- (1) 実施した抗体検査の記録が記載されているもの
- (2) 抗体検査を実施した医療機関が発行した領収書

検査方法	助成金の額
H I 法、L T I 法	5, 4 8 0 円
E I A 法、E L F A 法、C L E I A 法、F I A 法、C L I A 法	6, 7 5 0 円

備考

- 1 H I 法とは、赤血球凝集抑制法をいう。
- 2 L T I 法とは、ラテックス免疫比濁法をいう。
- 3 E I A 法とは、酵素免疫法をいう。
- 4 E L F A 法とは、蛍光酵素免疫法をいう。
- 5 C L E I A 法とは、化学発光酵素免疫法をいう。
- 6 F I A 法とは、蛍光免疫測定法をいう。
- 7 C L I A 法とは、化学発光免疫測定法をいう。