

西都市定期予防接種費助成申請のご案内 (子どもの予防接種)

宮崎県外で定期予防接種を受ける方に接種費用の全部又は一部を払い戻します。

助成対象者

定期予防接種時に西都市に住所を有する方

- ・ 里帰り出産その他市長が特に認める理由により県外に長期にわたり滞在する定期予防接種の対象者の保護者（接種対象者が 17 歳以下の場合）
- ・ 入院その他市長が特に認める理由により県外に長期にわたり滞在する定期予防接種の対象者（接種対象者が 18 歳以上の場合）

助成金額

予防接種の接種費用又は西都市が定める交付限度額のいずれか少ない金額となります。

<申請の流れ>

1. 事前届出（予防接種を受ける前）

定期予防接種を受ける前に、あらかじめ定期予防接種受診届をこども家庭課に提出してください。（あわせて、接種を希望される医療機関名をお知らせください。）

※手続きに 2 週間程度時間を要しますので、早めに手続きをお願いします。

2. 予防接種を受ける

事前に届け出をした医療機関において、予防接種を受け接種費用を支払ってください。

3. 助成金を申請する（予防接種を受けた日の属する月の翌月から 1 年以内）

こども家庭課の窓口にて申請してください。

- (1) 所定の定期予防接種費助成金交付申請書兼請求書
- (2) 予防接種実施医療機関が発行した領収書
- (3) 定期予防接種の記録
母子健康手帳、予防接種済証など、予防接種の種類、接種年月日が確認できるもの
- (4) 予防接種予診票（コピー）
- (5) 印鑑（認印で可。スタンプ印鑑不可。）
- (6) 保護者名義の通帳（接種対象者が 18 歳以上の場合は本人名義の通帳）

問合せ先：西都市こども家庭課（Tel 0983-35-3666）