

## 西都市定期予防接種費助成申請のご案内

宮崎県外で定期予防接種を受ける方に接種費用の一部または全額を払い戻します。

### 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）

### 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、定期予防接種受診届を健康管理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.申請方法（予防接種を受けた日の属する月の翌月から1年以内）

健康管理課の窓口にて申請してください。

- (1) 所定の申請書兼請求書
- (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
- (4) 予防接種予診票（コピー）
- (5) 印鑑（認印で可）
- (6) 申請者本人名義の通帳

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

接種対象者が17歳以下の場合・・・保護者名義の通帳

接種対象者が18歳以上の場合・・・接種対象者名義の通帳

### 3.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。（高齢者インフルエンザ予防接種及び高齢者肺炎球菌予防接種は自己負担金が生じます。）

### 4.助成方法

申請書兼請求書を提出された翌月末ごろに、指定口座に直接振り込みます。入金のお知らせはいたしませんので、通帳記帳等でご確認ください。

問合せ先：西都市役所健康管理課（Tel.43-1146）