

## 県外で予防接種を受けられる方へ



### 予防接種費用の一部を助成します！

里帰り出産や入院等の理由により、やむを得ず県外で予防接種を受ける方を対象に、予防接種費用の一部の償還払いを行います。

償還払いを受けるためには、接種前に「予防接種依頼書」の交付を受ける必要があります。

必ず、接種を受ける前に健康推進課に相談してください。

#### ◆対象になる方

母親の里帰り出産、県外医療機関への入院・施設への入所等の理由により、やむを得ず県外で予防接種を受ける必要がある方。

#### ◆対象となる予防接種

- |                        |              |         |       |
|------------------------|--------------|---------|-------|
| ①ロタウイルス                | ②ヒブ          | ③小児肺炎球菌 | ④B型肝炎 |
| ⑤BCG                   | ⑥四種混合        | ⑦麻しん風しん | ⑧水痘   |
| ⑨日本脳炎                  | ⑩ジフテリア・破傷風2期 |         |       |
| ⑪ヒトパピローマウイルス感染症（子宮頸がん） | ⑫おたふくかぜ      |         |       |

#### ◆償還払いの額

「実際の接種費用の額」と「市で定める委託料の額」のいずれか少ない額となります。

※「市で定める委託料の額」は、接種日時点が適用されます。

#### ◆申請ができる期間

予防接種を受けた日の翌日から起算して1年以内

#### ◆償還払いの流れ

- (1) 予防接種を受ける前に、「予防接種実施依頼書交付申請書」を健康推進課（健康センターはびふる）に提出してください。
- (2) 申請から約10日で「予防接種実施依頼書」を申請者に郵送しますので、予防接種実施依頼書を持参し、医療機関で予防接種を受けてください。  
※領収書、予診票の原本等の必要書類を忘れずにもらってください。
- (3) 接種後に、「予防接種費償還払申請書」に必要事項を記入し、次の書類を添えて、健康推進課（健康センターはびふる）に提出してください。
  - 接種した医療機関等の領収書の原本（定期接種とわかるもの）
  - 予防接種の記録がされているもの（母子健康手帳：予防接種のページのコピー、予防接種済証等）
  - 予診票の原本
  - 通帳のコピー（口座番号が確認できるもの）
- (4) 提出後、交付が決定した場合は、指定された口座に償還払いの額を振り込みます。

#### 提出・問合せ先

敦賀市健康推進課

〒914-0811 敦賀市中央町2丁目16番52号

電話 (0770) 25-5311（平日8:30~17:15）

