

# 指定医療機関(愛知県広域予防接種含)以外で接種する方へ

令和4年度版  
B

指定医療機関(愛知県広域予防接種含)以外で定期予防接種を希望される場合には、次の手続きにより補助を受けることができます。※愛知県広域予防接種は別の手続きになります。

## 【手続きの流れ】

### (1) 申請をする ⇒ 下記提出書類を郵送してください。(窓口での提出も可)

≪提出書類≫

指定医療機関外予防接種実施依頼申請書(健康増進課に電話し取り寄せるか、市HPからダウンロード)

春日井 市外で接種を希望する方へ



※ 申請者は、原則、被接種者とし、補助金交付申請する際の口座名義人と同一人にしてください。

### (2) 接種時に必要な書類を受け取る (実施依頼申請書提出約1週間～10日後、郵送で①～⑤が届く)

- ① 予防接種実施決定通知書(被接種者宛) ② 予防接種実施依頼書(医療機関等宛)
- ③ 予診票(2部複写) ④ 補助金交付申請書 ⑤ 請求書

### (3) 予防接種を受ける

- ・医療機関に予防接種実施依頼書(2②)と予診票(2③)を提出し、有効期限までに接種を受ける。
- ・接種費用の全額を支払い、領収書・予診票(市提出用：2部複写の1枚目)を受け取る。

### (4) 請求をする (4年度接種分は、令和5年3月31日まで請求可能)

⇒ 下記提出書類を郵送してください。(窓口での提出も可)

≪提出書類≫

- ① 指定医療機関外予防接種補助金交付申請書(2④) ② 請求書(2⑤)(記入例を参考に記入してください)
- ③ 領収書(コピー可) ④ 予診票(市提出用) ⑤ 生活保護受給証明書の原本(生活保護受給者のみ)
- ⑥ 身体障害者手帳のコピー(60歳～64歳の方のみ)

### (5) 補助金交付決定通知書を受け取る (郵送)

- ・補助金交付申請月の翌月末に口座振替で支払いを行います。

## 【補助金上限額】

高齢者インフルエンザ		高齢者肺炎球菌	
生活保護受給者以外	生活保護受給者	生活保護受給者以外	生活保護受給者
2,875円 (接種費用が4,075円を下回る場合は、当該金額から1,200円を差し引いた額 ※1)	4,075円 ※3	6,075円 (接種費用が8,475円を下回る場合は、当該金額から2,400円を差し引いた額 ※2)	8,475円 ※3

※1 例：接種費用が3,000円の場合、3,000円－1,200円＝1,800円が補助金額です。

※2 例：接種費用が7,000円の場合、7,000円－2,400円＝4,600円が補助金額です。

※3 生活保護受給者の場合は、補助金上限額又は接種費用のいずれか低い額が補助金額となります。

## 【注意事項】

- ・予防接種の種類及び医療機関を変更するときは、ご連絡ください。

〈問い合わせ先及び郵送先〉〒486-8686 春日井市鳥居松町 5-44

春日井市健康福祉部健康増進課 (0568)85-6168