

指定医療機関以外で定期予防接種を希望される場合は、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。 [健康増進課窓口(市役所3階)での提出も可]

- 提出書類**
- ① 指定医療機関外予防接種実施依頼申請書
  - ② 身体障害者手帳のコピー(60歳～64歳の方のみ)
  - ③ 春日井市外の生活保護受給者は、受給証明書、医療券など受給がわかる書類 ※コピー可

(2) **接種時に必要な書類を受け取る** (実施依頼申請書提出後、10日程度で①～④が届く)

- ① 春日井市指定医療機関外予防接種実施決定通知書 (本人宛)
- ② 春日井市指定医療機関外予防接種実施依頼書 (医療機関等宛)
- ③ 春日井市指定医療機関外予防接種補助金交付申請書兼請求書
- ④ 予診票 (2部複写)

(3) **予防接種を受ける**

- ・医療機関に春日井市指定医療機関外予防接種実施依頼書(②)と予診票(④)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・明細書(ワクチンの種類と接種金額が分かるもの)、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** ⇒ 下記提出書類を郵送してください。 [健康増進課窓口(市役所3階)での提出も可]

**【令和7年3月31日まで※郵送は当日消印有効】**

- 提出書類**
- ① 春日井市指定医療機関外予防接種補助金交付申請書兼請求書 (③)  
※記入例を参考に記入してください
  - ② 領収書・明細書(ワクチンの種類と接種金額が分かるもの) ※コピー可
  - ③ 予診票 (④)

(5) **補助金交付決定通知書を受け取る** (郵送)

- ・補助金は請求書を市が受け取った月の翌月末に振り込みます。

## 補助金額

高齢者肺炎球菌	
生活保護受給者以外	生活保護受給者
接種費用 8,565 円以上： <b>6,165 円</b>	接種費用 8,565 円以上： <b>8,565 円</b>
接種費用 8,565 円未満： <b>接種費用-2,400 円</b>	接種費用 8,565 円未満： <b>接種費用</b>



### 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。

〈連絡先及び郵送先〉〒486-8686 春日井市烏居松町 5 丁目 44 番地  
春日井市健康福祉部健康増進課 予防担当 (0568)85-6168