

市外の医療機関で予防接種を希望する方へ【定期接種】

特別な理由(かかりつけ医が市外の医療機関である、市外に長期滞在するなど)がある場合は、事前に申請をしていただくと、市外の医療機関でも予防接種を受けることができます。

※接種代金は一旦窓口で全額負担していただきます。

また、接種料金が助成金額を超える場合、差額分は自己負担となりますのでご注意ください。
助成限度額については、裏面の「定期予防接種 助成限度額一覧」をご確認ください。

受ける前

申請

接種前に「定期予防接種実施依頼書」交付のための申請をします。
※申請から交付まで1週間程度かかるので余裕をもって申請して下さい。

★必要なもの 本人確認書類(免許証、保険証等)

※被接種者と申請者が異なる場合は、それぞれの本人確認書類
お子様の場合母子健康手帳

実施依頼書
を郵送

1~2週間後

健康増進課から①定期予防接種実施依頼書

②予診票

③定期予防接種費用助成申請書 が自宅に郵送されます。

「定期予防接種実施依頼書」が届いてから予防接種を受けて下さい。

予防接種

医療機関で予防接種を受けます。

★必要なもの 定期予防接種実施依頼書、予診票
お子様の場合母子健康手帳

接種代金は窓口で一旦全額お支払いください。

接種後、医療機関から渡された予診票と領収書は大切に保管してください。(申請時に必要になります)。

受けた後

助成申請

※申請期限は接種日から1年以内です

健康増進課で助成申請をします。

★必要なもの 定期予防接種費用助成申請書、予診票、領収書
申請者名義の通帳(またはキャッシュカード)
お子様の場合は、母子健康手帳
生活保護受給者の場合は、生活保護受給証明書

★申請場所 健康増進課(佐野市役所3階)

※助成金額には上限があります。

上限を超える場合の差額分は自己負担になります。

※助成申請の期限は、接種日から1年以内です。

振込

振込が確定しましたら、決定通知書を郵送します。

申請した金額が振り込まれますので、通帳を確認してください。

【お問い合わせ先】

〒327-8501 栃木県佐野市高砂町1番地

佐野市健康増進課感染症対策係

電話：0283-24-5770 FAX：0283-20-3032