桑名市予防接種県外接種費用助成申請について(ご案内)

～三重県内で接種することができない方へ～

里帰り出産等により三重県外で予防接種を受けられる場合、下記の要領で費用の助成が受けられます。
（桑名市に住民票があり、予防接種県外実施依頼申請書を提出後、接種された場合に限り助成します）

記

1．予防接種県外実施依頼申請書（様式第１号（第４条関係））を提出する

当センターにて申請書を確認させていただいた後、予防接種実施依頼書を発行し、接種医療機関（または、接種市町）へ送付いたします。

なお、**申請書提出後、接種医療機関へ依頼書が届くまで１０日程度を要するため、それ以降の日で予防接種をご予約いただきますよう、お願いいたします。**

※ 申請後、県内での接種に切り替えた場合は、下記問い合わせ先に連絡をお願いします。

2．申請した内容で予防接種を受ける

持ち物：母子健康手帳、桑名市予防接種予診票（以下『予診票』という）

費　用：全額自己負担

接種医療機関に提出した予診票の原本は、申請の際必要となりますので返却していただくようお申し出ください。

3．申請をする

場　所　：　桑名市役所２階　子ども総合センター　母子保健係

持ち物　：　①当該予防接種に関し医療機関から発行された領収書（原本）

※各予防接種の費用がわかるもの（明細書等）

②桑名市の当該予診票（原本）

③予防接種県外接種費用助成申請書（様式第３号（第５条関係））

≪各種申請書の記入について≫

※必ずボールペンで記入してください。（消せるタイプのものは不可）

※訂正の場合は、二重線が必要です。但し予防接種県外接種費用助成申請書（様式第３号（第５条関係））は訂正できませんので、書き直してください。

※上記③については、太枠内・金額は**空欄**で提出してください。

申請期限は、接種日より１年以内です。
なるべく接種した年度内に申請をお願いします。

4．助成額の決定と振込

提出された書類を審査し、予防接種県外費用助成金交付決定通知書を送付いたします。

提出月から２か月後頃に振込みます。

問い合わせ先
桑名市役所２階　子ども総合センター　母子保健係
〒511-8601　桑名市中央町２丁目３７番地
TEL：0594-24-1380　FAX：0594-24-5497