

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. 予防接種県外接種依頼申請書(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。

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願い申し上げます。

3. 申請をする
場所：桑名市役所 子ども未来局 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、支払い日より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か月後の15日頃に振込みます。

問い合わせ先
桑名市役所 子ども未来局 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