

指定医療機関以外での接種を希望される方へ(高齢者用)

やむをえない事情で、指定医療機関以外での接種を希望される場合には、事前に地域外予防接種の手続きが必要です。また、全額自費で接種後、償還払いの申請を行っていただくことで、接種費用の一部をお戻しいたします。

【 該当する予防接種の種類 】

- ・ 成人用肺炎球菌（過去未接種者）
⇒ 接種医療機関で全額支払い後、接種費用の一部（上限 5,000 円）が償還払いの対象となります。
- ・ インフルエンザ（今年度の 10～1 月に接種したものに限り）
⇒ 接種医療機関で全額支払い後、接種費用の一部（上限 2,500 円）が償還払いの対象となります。

◆ 手続きの流れ

1 地域外予防接種の申請

接種医療機関・滞在先の住所・連絡先を確認します

2 予防接種依頼書交付

滞在先（または医療機関）に依頼書を郵送します

3 依頼書を持参し接種

接種費用は接種医療機関に全額お支払ください

4 償還払いの申請

お早目（接種した年度内）に申請ください

5 口座振込

手続き後、おおむね 1 か月後の振込みとなります

【 接種前：地域外予防接種の申請 】

(必要なもの)

- 印鑑（認印）
- 接種医療機関名と住所・電話番号がわかるもの

【 接種後：償還払いの申請 】

(必要なもの)

- 医療機関発行の領収書（原本）
(予防接種名・金額が記載されているもの)
- 接種済証または予診票の写し
(予防接種の記録がわかるもの)
- 通帳
(申請者と口座名義が同一人物のもの)
- 印鑑（認印）

【 申請・問合せ先 】

四季健康館 健康増進課	小美玉市部室 1106 番地	0299-48-0221 (内線 4004)
小川保健相談センター	小美玉市小川 2 番地 1	0299-58-1411
玉里保健福祉センター	小美玉市上玉里 1122 番地	0299-48-1111 (内線 3310・3311)