

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です)

⇒ 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

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)

☐ 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市控え(予診票の市控えは医療機関から預かった場合)

(予防接種の記録がわかるもの)

☐ 通帳・キャッシュカード等

(申請者と口座名義が同一人物のもの)

【申請窓口・問合せ先】

四季健幸館 浅美運輸 Spa(健康増進課) 小美玉市部室 1106 番地 0299-48-0221

小川保健相談センター(小川玉里保健係) 小美玉市小川 2 番地 1 0299-58-1411