

《高齢者予防接種無料予診票発行申請要領》 R7.4 現在

この申請書は、高齢者予防接種（インフルエンザ・新型コロナ・肺炎球菌・带状疱疹）の予防接種を希望する中間市民のうち、生活保護受給者、市民税非課税世帯の人で、以下①～⑤の書類をお持ちでない場合の予防接種の減免申請に必要なものです。

※ ①～⑤いずれかをお持ちの場合は、接種時に医療機関に提示することでこの申請手続きを行うことなく無料で接種していただけます。

※ ①②について、オンライン資格確認等システム導入済み医療機関に限り、マイナ保険証でも確認可能です。

- ①生活保護証明書類
- ②後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証、
後期高齢者医療資格確認書（区分Ⅰ・区分Ⅱ）
- ③介護保険負担限度額認定証
- ④介護保険特定負担限度額認定証
- ⑤当該年度 介護保険料額決定通知書（所得段階 1・2・3）

通常、本人からの申請を原則としていますが、治療または介護を必要とする状態であることを考慮し、被接種者の代理人による代理申請を認めています。

※ただし、住民票上同一の世帯ではない人が代理で申請に来る場合は、委任状欄の記入が必要になりますので記入や押印の漏れがないように注意してください。

申請の流れ

申請は、下記窓口に来所していただくか、郵送で受け付けています。（個人情報保護のため、FAXやメールでの受付はいたしません）

●窓口で申請の場合：

1. 申請書を記入のうえ、健やか育成課健康係（ハピネスなかま別館）もしくは市役所医療保険課、生活支援課にお持ちください。
2. 無料予診票の交付

●郵送で申請の場合：

1. 申請書、返信用封筒（宛名を記入し、切手を貼り付け）を郵送してください。
2. 申請内容の確認後、無料予診票は返信用封筒にて郵送します。

ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

《問合せ先》

中間市健やか育成課健康係（ハピネスなかま別館）

住所：〒809-0018

中間市通谷一丁目36番16号

電話：093-246-1611

FAX：093-246-3024