

《高齢者インフルエンザ・肺炎球菌無料予診票申請要領》

この申請書は、高齢者インフルエンザ・肺炎球菌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。

- 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
- 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

申請書を記入のうえ、保健センターもしくは市役所（健康増進課、生活支援課）にお持ちください。

申請人数が多い場合は、予診票発行手続きに時間がかかりますので、その際は下記の方法で無料予診票を交付します。

- ①後日、再度保健センターに取りに来ていただく
- ②保健センターから郵送で送る（この場合、切手を貼った返信用封筒をご用意ください）

ご不明な点がありましたらお問い合わせください。

《問合せ先》

中間市保健センター

住所:福岡県中間市蓮花寺三丁目1番6号

電話:093-246-1611

FAX:093-246-3024