

指定医療機関外で定期予防接種をご希望の保護者様



©Ueda+

予防接種法による定期予防接種は、福知山市の指定医療機関での接種が原則となります。

しかし、里帰り出産等により京都府外の医療機関等で接種を希望される場合は、事前に申請をしていただくことで接種費用の助成制度をご利用いただけます。（接種費用をいったん支払っていただいた後、返金します。）

ただし、接種後の受付はできませんので十分注意してください。

【1. 助成対象者】 福知山市に住民票があり、定期予防接種の対象年齢のお子さん

【2. 申請手続き】

「指定医療機関外予防接種実施依頼申請書」を提出していただきます。（持参又は郵送）

（接種予定者の住所、氏名、生年月日、予防接種の種類と回数、滞在先の住所、電話番号、予防接種を希望する医療機関名等）

※滞在先の市区町村の予防接種担当課に、お子さんの予防接種の手続きについて確認させていただくことがありますのでご了承ください。

【3. 書類の通知】

申請書を受理した後2週間以内に、ご希望の住所等に下記の文書を郵送します。

- ① 接種医師にお渡しいただく「予防接種依頼書」（開封厳禁）
- ② ワクチン接種費用自己負担金償還払い申請書

【4. 接種の前】

医療機関に下記を持参していただきます。

- ① 医師宛の「予防接種依頼書」を窓口提出してください。
- ② 母子健康手帳
- ③ 接種予定の各種予防接種の予診票（必要事項を記載しておきましょう。）

★ 生後2か月までに、ヒブワクチン、小児用肺炎球菌ワクチン、ロタワクチン、B型肝炎、4種混合ワクチン、BCG、MR1期、水痘の予診票を福知山市のご自宅に郵送します。

- ④ 予防接種の費用（金額は医療機関にお尋ねください。）



次頁に続く

【5. 接種の後】

医療機関に接種の費用を支払っていただきます。医療機関から「領収書【それぞれの予防接種の接種費用の明細の記載があるもの】」と使用した「予防接種予診票」、「母子健康手帳」を受け取ってください。

※ 接種された年度内に必ず申請手続きをしてください

【6. 払い戻しの申請に必要な書類】

- ① 定期予防接種(A類疾病)接種費用自己負担金償還払い申請書
- ② 印鑑(朱肉を使用するもの) ※申請者と異なる口座に入金を希望される場合
- ③ 領収書(原本)
 - ★同時接種(一度に複数のワクチンを接種すること)をされた場合、領収書にワクチン別の接種費用が記載してあるか確認してください。
 - ★明細書があれば提出してください。
- ④ 接種した予防接種の予診票の原本
- ⑤ 通帳(入金希望のもの)
 - ※郵送の場合 口座情報(金融機関名・開設支店名・普通と当座の別・口座番号・口座名義人)の入ったページの写しを同封してください。

【7. 口座に振込】

- 申請されてから約1~2か月後に口座に振込みをさせていただきます。
支払案内書は送付しませんので、振込予定時期に通帳をご確認ください。(振込日、フクチャマシコドモセイサク、振込金額が表記されます。)

★福知山市から助成できる費用は、公費負担額が上限になります。



《お問い合わせ・書類の提出先》

〒620-0035

京都府福知山市字内記(内記三丁目)100番地

福知山市福祉保健部子ども政策室 母子保健係

電話0773-24-7055

指定医療機関外予防接種実施依頼申請書

年 月 日	
福知山市長 様	
申請者 住所 〒 _____	
福知山市	
<h2 style="margin: 0;">記入の注意点</h2>	氏名 _____ 続柄(_____) 電話 _____
接種を希望する 子どもの氏名	フリガナ _____ 生年月日 _____ (歳 カ月)
希望する予防接種の 種類及び回数	(同じ日に接種するものの種類と回数) 例 ヒブワクチン 1回目 ロタワクチン1回目 小児肺炎球菌 1回目 B型肝炎1回目
接種予定日	年 月 日 頃
滞在先住所	〒 _____ 電話 (_____ 様方)
申請理由	・ 里帰り ・ その他 [_____]
依頼先	主治医・市町村長等 [_____ 都・道・府・県 _____ 市 _____]
	接種医療機関名 _____
	住所 〒 _____
	連絡先・電話等 _____
接種歴	希望する予防接種の前の接種歴
	_____ なし・(_____)回目 _____年 _____月 _____日
	_____ なし・(_____)回目 _____年 _____月 _____日
	_____ なし・(_____)回目 _____年 _____月 _____日
	_____ なし・(_____)回目 _____年 _____月 _____日
例 今回1回目なら なしに○ 2回目以降は前回の回数と接種日(それぞれ)	
依頼書送付先	1.現住所 2.滞在先 3.その他(_____)

【注意事項】

- 1 申請書受理後、依頼書の発行事務作業に約1週間かかります。
- 2 予防接種依頼書は直接保護者に郵送しますので、依頼先に提出してください。

受付日： 年 月 日

受付者サイン _____

