

徳島県外における子どもの予防接種と接種費用の助成について

吉野川市では、平成27年4月から、里帰り出産等の理由により県外の市町村に居住しているなど、下記に該当する方を対象に、予防接種費用を吉野川市で定める範囲内で助成することになりました。

※県外の医療機関で予防接種を受ける場合は、事前に「定期予防接種実施依頼書」が必要となりますので、健康推進課の窓口で交付の手続きを行ってください。

対象者

対象者は、吉野川市に住所を有する人で、次のいずれかの理由により県外の医療機関での定期予防接種を希望し、事前に吉野川市が発行する「定期予防接種実施依頼書」の交付を受けている人です。

- 予防接種を受ける者と保護者が出産等のため県外に長期にわたり滞在している場合。
- 病気等の理由により、委託医療機関以外の医療機関において通院・入院し、又は入所している場合。
- その他やむをえない特別な理由があると市長が認める場合。

対象となる定期予防接種

種類	対象となる者年齢
四種混合	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者
不活化ポリオ	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者
二種混合	11歳以上13歳未満の者
麻しん若しくは風しん又は麻しん風しん混合（1期）	生後12月から生後24月に至るまでの間にある者
麻しん若しくは風しん又は麻しん風しん混合（2期）	5歳以上7歳未満の者であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者
日本脳炎（1期）	生後6月から生後90月に至るまでの間にある者
日本脳炎（2期）	9歳以上13歳未満の者
BCG	生後1歳に至るまでの間にある者
Hib感染症	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者
小児の肺炎球菌感染症	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者
ヒトパピローマウイルス感染症	12歳となる日の属する年度の初日から16歳となる日の属する年度の末日までの間にある女子
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者

※日本脳炎については、平成7年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた者（特例対象となる者）については、20歳未満の間とする。

※予防接種の接種方法及び接種回数は、予防接種実施規則に基づき実施するものとする。

手続きと接種の手順

1、接種を受ける前に

- 1、滞在先の市町村で、定期予防接種ができる医療機関および依頼書の送付先（市町村か医療機関）を確認してください。
- 2、定期予防接種実施依頼書交付申請書（様式第1号）※注意①のすべての欄に記入し、吉野川市役所健康推進課へ提出してください。接種予定日より2週間程度の余裕を持って申請してください。

申請後、吉野川市で内容を審査し適当と認めるときは、吉野川市から希望の送付先（滞在先等）へ「定期予防接種実施依頼書（様式第2号）」を送付します。

2、接種を予約する

「定期予防接種実施依頼書」が届いたら、接種機関（市町村もしくは医療機関）に予防接種の日程等予約の連絡をする。必ず吉野川市の定期予防接種実施依頼書を持参することをお伝えください。

予防接種の費用は、いったん全額自己負担していただき、請求手続き後払い戻しされます。接種当日は接種費用が必要なため、費用の確認をお願いします。※注意②

3、接種当日 お子様の体調がよいことを確認し、病院へ

【持参物】 定期予防接種実施依頼書（返信用封筒）、母子健康手帳、予防接種予診票（出生時に交付したもの）、接種費用（一旦自己負担してください。）

接種後、領収書、予防接種の記録が記載された母子健康手帳または予防接種済証を受け取ります。

4、予防接種費用の請求をする

定期予防接種費用助成申請書・請求書（様式第3号・5号）※注意①を健康推進課へ提出してください。

【添付書類など】

- ア. 医療機関が発行した領収書
- イ. 印鑑
- ウ. 予防接種の記録が記載された母子健康手帳または予防接種済証
- エ. 預金通帳の口座名義と口座番号が記載されたページの写し

予防接種費用の助成が決定しましたら定期予防接種費用助成決定通知書を交付し、指定の口座へ決定額を振り込みます。

注意事項

※定期予防接種実施依頼書交付申請書（様式第1号）・定期予防接種費用助成申請書・請求書（様式第3号・5号）は健康推進課にあります。（注意①）

※吉野川市に「定期予防接種実施依頼書」を提出せずに接種した場合は、予防接種費用の助成は受けられません。（注意②）

※助成金額は、医療機関において負担した額と吉野川市が定める額のいずれか低い方の額となります。（注意②）

※最後の予防接種後6か月以内に予防接種費償還払の申請をしてください。6か月を過ぎると申請できなくなります。