

# 令和3年度 ジフテリア百日せき破傷風混合予防接種費用の助成について

百日せき等の発生及び重症化の予防を目的とし、接種を希望される保護者に対して下記のとおり予防接種費用を助成します。

## 【対象者】

接種日に市内に住所を有し、接種日が令和3年4月1日（木）～令和4年3月31日（木）で、平成27年4月2日から平成28年4月1日生まれの児の保護者

## 【予防接種および申請受付期限】 令和4年3月31日（木）

※申請期限後の申請受付はできませんので、ご注意ください。

【助成限度額】 2,000円 （接種料金が限度額に満たない場合はその額）

## 【助成方法】

(1) 接種料金は医療機関に全額支払ってください。

(2) 下記の①②（郵送の場合は①～③）を長寿健康課健康づくりグループへ提出してください。

① 助成金交付請求書（申請者記入）（様式第1号）

※申請者と助成金振込口座の名義人は同一にしてください。

② 予防接種領収書（医療機関記入）（様式第2号）

※医療機関が発行するジフテリア百日せき破傷風混合予防接種に係る支払額が確認できる書類でも可（コピー不可）

③ 助成金振込口座の通帳のコピー（郵送の場合のみ）

※口座名義人・口座番号がわかるようにコピーしてください。

(3) 後日、助成金を指定された口座に振り込みます。

## 【その他】

※ゆうちょ銀行へ振込みを希望される場合は、通帳2ページ目の銀行使用欄に【店名】【店番】【預金種目】【口座番号】の表示があるものに限らせていただきます。

※申請時には、口座確認のため、振込口座の通帳をご持参ください。

※請求者と窓口来所者が異なる場合は、印鑑（認印）をご持参ください。（シャチハタ不可）

## 【 担 当 】

亀山市総合保健福祉センター  
亀山市長寿健康課健康づくりグループ  
電 話 0595（84）3316