

石川県外で定期予防接種を受ける子どもの保護者の方へ

金沢市では、0歳の乳児が県外の医療機関で受けた定期予防接種の費用を助成します。

【助成の対象】

接種日に金沢市民である**0歳児**が、県外で受けた定期予防接種の費用。(ヒブ・小児用肺炎球菌・B型肝炎・4種混合・BCG等)

【助成額】

ワクチンごとに金沢市が定める助成限度額(「予防接種内訳書」を参照)まで助成。
(実際の接種費用が助成限度額を下回るときは、その接種費用を助成。)

【助成の方法】

- ①「予防接種実施依頼書交付願」を金沢市健康政策課へ提出し、「予防接種実施依頼書」(以下、「依頼書」という。)の交付を受ける。
- ②「依頼書」と母子健康手帳を持って、定期予防接種を受け接種費用を支払う。
- ③「金沢市 定期予防接種費助成金交付申請書」、「予防接種内訳書」、領収書の原本、予診票(原本又は写し)及び母子健康手帳の予防接種の頁の写しを併せて、下記の提出先まで郵送又は持参する。
- ④原則、申請月の翌月の末日頃に申請した口座に助成金が振り込まれる。

《定期予防接種費助成金交付申請書の提出先》

郵送先：〒920-8577 石川県金沢市広坂1丁目1番1号

金沢市役所 健康政策課 予防接種担当あて

申請窓口：金沢市健康政策課(市役所2階) TEL 076-220-2701

泉野福祉健康センター TEL 076-242-1131

元町福祉健康センター TEL 076-251-0200

駅西福祉健康センター TEL 076-234-5103

【注意事項】

- ・ロタウイルスなどの任意予防接種は助成の対象ではありません。
- ・定期予防接種費助成金交付申請書の申請期限は、**接種日の1年後の月末まで**です。
- ・「予防接種内訳書」は接種した年度に該当するものをご使用ください。
(異なる年度に接種した場合は、各年度(2枚)の「予防接種内訳書」の提出が必要です。)

【問い合わせ先】

金沢市健康政策課 TEL 076-220-2701 Fax 076-220-2231