

## ◆ 定期予防接種を県外で接種する方へ ◆

県外の医療機関で定期予防接種を接種する方は、必ず接種前に美作市から予防接種実施依頼書の交付を受け、接種後にかかった費用の請求をしてください。

### ○対象となる方

- ・接種時に美作市に住所があり、定期予防接種の対象年齢に当てはまるお子さま

### ○請求できる費用の額

※接種した年度によって請求できる予防接種の種類、上限額が変わる場合があります。

予防接種の種類	請求できる上限額	予防接種の種類	請求できる上限額
ロタウイルス(1価)	14,830円	BCG	5,310円
ロタウイルス(5価)	9,800円	不活化ポリオ	10,000円
四種混合	11,420円	子宮頸がん予防	16,540円
二種混合	5,790円	ヒブ	9,110円
MR	10,480円	小児用肺炎球菌	11,630円
麻疹	7,240円	水痘	9,100円
風疹	7,240円	B型肝炎	6,660円
日本脳炎	7,540円		

※ロタウイルス感染症については、令和2年8月1日生まれ以降の方が対象になります。

※医療機関の証明手数料(文書料)は支払いの対象になりません。自己負担となります。

### ○手続きの方法

#### ① 接種前

予防接種を受ける前に、**定期予防接種実施依頼書交付申請書**を提出して下さい。(郵送でも受け付けています。)

※申請書は、下記の受付窓口または、美作市ホームページよりダウンロードできます。

市は、申請を受けて、接種医師宛に、予防接種依頼書を交付します。その依頼書を医療機関に渡して接種を受けて下さい。医療機関への予約は各自で行ってください。

#### ② 接種後

予防接種を受けた後に、「**定期予防接種費用償還払申請書兼請求書**」に必要事項を記入し、必要書類を付けて下記の受付窓口へ提出してください。

### ○費用償還払に必要な書類等

- ・領収書の原本(被接種者名、接種日及び接種費用のわかるもの)
- ・接種が証明できるもの(母子健康手帳、予防接種済証等)
- ・振込先のわかるのもの
- ・印鑑

### ○費用請求ができる期間

接種後は早めに費用償還払申請をしてください。**接種日から1年以内**が請求できる期間となりますので、ご注意ください。



受 付 窓 口		問 い 合 わ せ 先
<ul style="list-style-type: none"> <li>・美作保健センター 健康づくり推進課</li> <li>・勝田総合支所 地域福祉係</li> <li>・大原総合支所 地域福祉係</li> <li>・英田総合支所 地域福祉係</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大原保健センター</li> <li>・東粟倉総合支所 地域福祉係</li> <li>・作東総合支所 地域福祉係</li> </ul>	健康づくり推進課 美作市北山390-2 電話：0868-75-3911 ファクス：0868-72-7702