

令和8年度 県外等の医療機関で予防接種を受ける方へ（B類）

接種の前に

予防接種を受ける前に医療機関に予約をしてください。

予防接種依頼書交付申請書に必要事項を記入し、健康づくり課へ提出してください。

申請に基づき、**予防接種依頼書**を発行します。

接種当日は

予防接種依頼書、**予診票**を持って接種を受けてください。接種料金は医療機関の窓口で一時立替え払いをお願いします。

接種が済んだら

接種料金（上限額あり）を指定口座に振込みますので、下記の必要書類を添えて申請してください。申請から振込みまでは1か月ほどかかります。接種後、なるべく1か月以内に申請してください。

申請期限 令和9年3月31日まで

必要書類

- ① 予防接種補給金交付申請書
- ② 接種後の予診票（原本）
- ③ 領収書・明細書（原本）
- ④ 請求書
- ⑤ 接種したご本人名義の金融機関の通帳

※各予防接種には、自己負担があります。（生活保護世帯の方は、無料）

市から支払う金額には上限がありますので、接種料金が上限額を超えた場合、差額は自己負担になります。

種類	自己負担額	上限額
インフルエンザ	1,000円	3,950円
インフルエンザ（高用量）	2,000円	7,520円
高齢者用肺炎球菌	2,000円	9,720円
新型コロナウイルス	3,000円	12,300円
带状疱疹（生ワクチン「ビケン」）	2,000円	6,860円
带状疱疹（不活化ワクチン「シングリックス」）	5,000円	17,060円

※予診票下部の「予防接種済証」は、接種を受けたことの証明となりますので、切り離して保管してください。

《問い合わせ》

〒372-8501

伊勢崎市今泉町二丁目410

伊勢崎市 健康づくり課

☎0270-27-2746

