

予防接種の助成について（带状疱疹）

小山市の任意予防接種は、小山市・下野市・野木町・上三川町の受託医療機関での個別接種で実施しておりますが、特別な事情により受託医療機関での接種が困難な方につきましては、助成制度がありますので、以下のとおり申請してください。（県外や受託医療機関で任意予防接種をする場合は、接種した医療機関で一度全額自己負担をしていただいた後、小山市役所に助成金の申請手続きをしていただきます。）

1. 必要書類

- ①小山市予防接種費助成金交付申請書兼請求書
- ②ワクチン接種に係る医療機関の予診票（写し可）
- ③ワクチン接種に係る医療機関の領収書（写し可）
- ④通帳の振込先がわかる箇所の写し（振込先確認のため）

2. 助成金額等

・助成金交付申請額は、接種したワクチンによって異なります。

【生ワクチン（ビケン）を接種した場合】

○1回につき 4,000 円

○生ワクチン（ビケン）の接種回数は1回のため、助成される回数は1回目のみです。

【不活化ワクチン（シングリックス）を接種した場合】

○1回につき 10,000 円

○不活化ワクチン（シングリックス）の接種回数は2回のため、助成される回数は2回目までです。

・助成の対象となるのは、小山市に住所があり、これまでに带状疱疹の助成を受けていない方で、以下にすべて該当する方です。

- ①50歳以上の方
- ②令和6年1月1日以降に接種を受けた方

3. 注意事項

- ・振込み先は、原則本人の口座でお願いします。
- ・振込み先は、通帳の写しで確認できる場合、申請書への記入は不要です。ただし、その場合は必ず通帳の写しを添付してください。
- ・接種を受けた翌月の10日までに申請してください。

4. 送付・問い合わせ先

〒323-8686 小山市中央町1丁目1番1号

小山市役所 健康増進課 健康増進係 予防接種担当

Tel : 0285-22-9526 Fax : 0285-22-9543