

○裾野市風しんワクチン及び麻しん・風しん混合ワクチン接種費用助成要綱

平成25年7月23日

告示第120号

改正 平成26年3月31日告示第44号

平成27年3月27日告示第64号

平成27年10月23日告示第177号

平成28年3月11日告示第49号

(趣旨)

第1条 この要綱は、風しんワクチン又は麻しん・風しん混合ワクチンの接種(以下「ワクチン接種」という。)を受けた者の経済的負担を軽減するため、当該接種に要する費用の一部を予算の範囲内において助成することに関し必要な事項を定めるものとする。

(対象者)

第2条 ワクチン接種の費用の助成を受けることができる者(以下「対象者」という。)は、次の各号のいずれかに該当する者で、ワクチン接種日において裾野市内に住所を有し、かつ、風しん抗体価が低い(HI法で16倍以下、EIA法で8.0未満又はCLEIA法で4.0未満)ものとする。

- (1) 妊娠している女性の同居家族
- (2) 妊娠を希望する女性

(対象となる費用)

第3条 助成の対象となる費用は、ワクチン接種に要した費用とする。

(助成の額等)

第4条 助成の額は、前条に規定する費用から保険者が助成した額を控除した額とし、次に掲げる額を限度とする。

- (1) 風しんワクチン接種 4,000円
- (2) 麻しん・風しん混合ワクチン接種 5,000円

2 助成の対象となるワクチン接種の回数は、1人1回とする。

(助成の申請)

第5条 対象者が助成を受けようとするときは、裾野市風しんワクチン及び麻しん・風しん混合ワクチン接種費用助成申請書(別記様式)に、次に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 接種を受けた医療機関が発行する領収書

- (2) 接種済証その他ワクチン接種をしたことが確認できる書類
- (3) 風しん抗体価検査の検査結果又はその写し
- (4) 本人が確認できるもの(運転免許証、健康保険の被保険者証等)
- (5) 妊娠した女性が妊娠後に交付を受けた母子健康手帳又は妊娠した事実を確認できる医師の証明等(第2条第1号に該当する者に限る。)
- (6) 医療機関にて記入した予診票の写し
- (7) 保険者に助成申請をした場合は、その申請書及び領収書

2 前項の規定による申請は、ワクチン接種を受けた日の属する年度の末日までにしなければならない。

(助成の決定)

第6条 市長は、前条の規定による申請があったときは、その内容を審査し、相当と認めるときは、助成額を決定し、当該申請をした者に当該助成額を支給するものとする。

(助成金の返還)

第7条 市長は、偽りその他不正な行為により助成金の支給を受けた者に対し、既に支給した助成金の全部又は一部を返還させるものとする。

(補則)

第8条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

1 この告示は、公示の日から施行し、平成25年7月1日から適用する。

2 この告示は、平成29年3月31日限り、その効力を失う。

附 則(平成26年告示第44号)

この告示は、平成26年4月1日から施行する。

附 則(平成27年告示第64号)

この告示は、公示の日から施行する。

附 則(平成27年告示第177号)

この告示は、公示の日から施行し、改正後の第2条の規定は、平成27年4月1日から適用する。

附 則(平成28年告示第49号)

この告示は、公示の日から施行する。

別記様式(第5条関係)

裾野市風しんワクチン及び麻しん・風しん混合ワクチン接種費用助成申請書

年 月 日

裾野市長 様

住所
氏名 (印)
電話番号
被接種者との関係()

私は、裾野市風しんワクチン及び麻しん・風しん混合ワクチン接種費用助成要綱第2条に該当し、ワクチン接種を受けたので同要綱第5条の規定により申請します。また、支給要件該当の有無を確認するために必要な情報について市長が公簿等により確認することに同意します。

対象区分	1. 妊娠している女性の同居家族		2. 妊娠を予定又は希望する女性	
(フリガナ)			生年月日	年 月 日
接種を受けた方の氏名				
住 所	裾野市		電話番号(— —)	
接種ワクチン名	風しん・MR(麻しん・風しん混合)		接種医療機関名	
接種日	年 月 日			
振込先	金融機関名及び店名	銀行 信金 農協 労信 金組	本店 支店	
	口座の種類	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

委任状(申請者と口座名義人が同一の場合は、委任状の記入は必要ありません)

本申請の裾野市風しんワクチン及び麻しん・風しん混合ワクチン接種費用助成金の受領を上記口座名義人に委任します。 年 月 日 裾野市会計管理者 様	申請者 (印)
---	---------

※添付書類

- ①接種を受けた医療機関が発行する領収書
- ②接種済証その他ワクチン接種をしたことが確認できる書類
- ③風しん抗体価検査の検査結果又はその写し
- ④運転免許証、健康保険証等本人が確認できるもの及び母子健康手帳(妊婦の同居家族)
- ⑤通帳又はキャッシュカード(振込先金融機関、支店、口座番号、口座名義のわかるもの)
- ⑥医療機関にて記入した予診票の写し
- ⑦保険者に助成申請をした場合は、その申請書及び領収書

≪裾野市記入欄≫※ここには何も記入しないでください。

支給決定額	円
-------	---

別記様式(第5条関係)