

御杖村帯状疱疹ワクチン任意予防接種費用助成

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| 種類 | 生ワクチン | 不活化ワクチン |
| | 乾燥弱毒水痘ワクチン 販売名：ビケン | 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン 販売名：シングリックス |
| 対象 | 村の住民基本台帳に記録されている方のうち村内に居住する方であって、接種日において 50 歳以上の方とする。 | |
| 助成の上限額 (助成対象経費の 1/2 内の額) | 1 回あたり 5,000 円 | 1 回当たり 10,000 円 |
| 助成回数 | 1 回分 | 2 回分 ※ただし、2 回目の接種は 1 回目の接種 から 6 か月を経過しない場合に限る |
| 助成方法 | 医療機関で接種費用を全額お支払いください。後日、保健福祉課で償還手続きしてください。 | |
| 償還払いに必要なもの | <ol style="list-style-type: none"> 1) 領収書（帯状疱疹の予防接種とわかるもの） 2) 接種者名、接種日、接種医療機関が確認できるもの（接種済証明書等） 3) 振込先の口座番号の控え | |
| 注意事項 | <p>※医療機関ごとに接種費用や取り扱いワクチンが異なります。事前に医師と相談の上接種するワクチンを決めてから申し込みをしてください。</p> <p>※助成を受けられるのは、生涯で 1 度のみです。</p> | |