



# インフルエンザワクチン 任意接種費用助成のお知らせ

## — インフルエンザワクチン任意接種費用助成の目的 —

新型コロナウイルス感染症と類似症状である季節性インフルエンザについて、予防接種を受けてインフルエンザの流行や重症化を予防することで市民皆さんの健康を守るとともに、医療機関に患者が集中することを防ぎ、地域医療を守ることににより新型コロナウイルス感染症の感染拡大に備えることを目的としています。

特に早めの接種が望ましい方(医療従事者、基礎疾患がある方、妊婦、生後6か月～小学2年生)で希望される方は、10月26日以降、早めに接種を受けてください。

### 対象者

任意接種日の年齢が生後6か月以上65歳未満の方  
※65歳以上の方は、法律に基づいた予防接種の制度が別にあります。広報とみや10月号19ページ上側①をご確認ください。

### 助成対象接種期間

10月26日(月)～令和3年1月末まで  
※事情があり、10月1日から10月25日までに受けた方も対象となります。

### 医療機関

指定なし  
※①接種者氏名 ②接種日 ③インフルエンザ予防接種が明記された領収書が発行できる医療機関

### 助成金額

任意接種1回につき最大1,500円/人(生活保護世帯は全額助成)  
※任意接種費用が助成上限額を下回る場合は、任意接種費用を助成額とします。  
※会社等による接種費用助成と併用できません。併用する場合は、接種費用から会社等助成額を差し引いた額と富谷市助成額を比較し、少ない額が助成額となります。

### 助成回数

初回接種日を基準日として、13歳未満の場合：2回まで助成  
13歳以上の場合：1回のみ助成

### 申請期間

10月26日(月)～令和3年2月20日(土)  
※当日消印有効

### 申請書類

申請書、領収書の写し、通帳等の写し  
※添付書類は返却しません。

### 問い合わせ

富谷市保健福祉部 健康推進課  
☎022-358-0512

### 記入例

様式第1号(第5条関係)

#### 令和2年度 富谷市インフルエンザワクチン任意接種費用助成申請書

令和 2年12月15日

富谷市長 あて

#### 1 申請者名(世帯主名)

氏名	(フリガナ) トミヤ イチロウ	住所	富谷市 富谷坂松田30番地
	富谷 一郎	電話	(※日中に連絡可能な番号を記載してください) 080-1234-5678

※ドメスティック・バイオレンス等の事情により、世帯主が申請者と異なる場合は、担当課までご相談ください。

下記の事項に同意の上、添付書類を添えて富谷市インフルエンザ予防接種費用助成金の交付申請をします。

- ①インフルエンザ予防接種の対象者の確認について、公簿等で確認することに同意します。
- ②市が下記に記載された受取口座に振込手続後、申請者の記載誤り等の事由により振込が完了せず、かつ連絡が取れない場合は、市は当該申請書を取り下げられたものとみなします。

#### 2 接種者名(続柄については、申請者からみたものを記入)

氏名	続柄	生年月日	接種日	予防接種費用(a)	他での助成金額(b)*1	富谷市の助成金額(a)-(b)*2	交付申請額
富谷 一郎	本人	(昭和/平成/令和) 45年6月6日	1回目: 10月30日 2回目: 月 日	3,500円	1,500円	1,500円	1,500円
富谷 花子	妻	(昭和/平成/令和) 48年9月3日	1回目: 10月30日 2回目: 月 日	3,500円	2,500円	1,000円	1,000円
富谷 次郎	子	(昭和/平成/令和) 17年8月5日	1回目: 10月30日 2回目: 月 日	3,000円	1,500円	1,500円	1,500円
富谷 三郎	子	(昭和/平成/令和) 22年4月9日	1回目: 10月30日 2回目: 12月2日	3,000円	2,000円	1,000円	2,500円
富谷 桃子	子	(昭和/平成/令和) 25年2月18日	1回目: 10月30日 2回目: 12月2日	3,000円	2,000円	1,000円	2,500円

\*1: 他での助成(b)とは、加入されている健康保険組合や勤務先等による助成を受けている場合、助成金額をご記入ください。

\*2: 富谷市での助成金額((a)-(b))は、上限1,500円になります(生活保護受給者は全額助成)。

#### 3 振込先口座【振込口座は原則として、申請者本人の口座をご指定ください】

- ※やむを得ず申請者以外の口座に振り込みを希望する場合は、下記委任状にご記入ください。
- ※ゆうちょ銀行の場合は、通帳見開きの下部に記載されている口座情報(支店名は漢数字で記載)をご記入ください。

金融機関名	支店名(店名)	種類	口座番号	口座名義(フリガナ)
ゆうちょ	八二八 本支店 出振所	(普通)	1038160	トミヤ イチロウ
	本・支店コード(店番) 828	2当座		富谷 一郎

#### 委任状

インフルエンザワクチン任意接種費用助成金の受領について委任します。

令和 年 月 日

委任者 住所 富谷市 \_\_\_\_\_  
 (世帯主) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 受任者 住所 \_\_\_\_\_  
 (口座名義人) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄) \_\_\_\_\_

市受付印

受付者印