

## 申請時の注意点

< 必ずお読みください >

- 1 接種期間 令和6年4月1日から令和7年3月31日までの接種
- 2 申請期限 令和7年3月31日まで (郵送の場合は当日消印有効)
- 3 申請場所 健康福社会館2階 健康推進課 (郵送での申請も可能)

### 4 申請に必要な書類

#### ①三郷市任意予防接種費助成金交付申請書

- ・朱肉を使用する印鑑(スタンプ印不可)で押印してください。  
申請者欄の氏名を自署により、署名いただいた場合は押印不要です。
- ・申請者・申請額欄は訂正することができませんので注意して記入してください。  
他の欄は、訂正箇所に押印して訂正することは可能です。
- ・窓口で申請書を記入される場合は、振込口座を確認できるもの(通帳等)を持参してください。
- ・申請者氏名と振込先口座名義は、同一氏名でご記入となります。
- ・申請者・被接種者・口座名義のいずれかの氏名が異なる場合は委任状が必要です(同一世帯は除く)。委任状の書式は、三郷市ホームページからダウンロードしていただくか、健康推進課窓口で配付しています。

#### ②医療機関発行の領収書の原本

- ・基本的には領収書の返却はしません。  
原本の返却を希望する場合は、返却希望であることがわかるようにしてください。

#### ③接種済み証明書又は接種内容が記入された母子健康手帳の写し

#### ④申請者の本人確認書類(健康保険証、運転免許証、マイナンバーカードなど)の写し

- ・マイナンバーカードの写しを添付する場合は、写真が記載されている面のみを提出してください。
- ・窓口での申請の場合には、提示にて本人確認をさせていただきます。

### 4 日本国内での接種が助成対象です。

国外での接種はそれぞれの国の状況により予防接種の制度が異なりますので、日本国内で接種したものを助成対象とします。

### 5 問い合わせ・書類郵送先

〒341-8501 三郷市花和田 648 番地 1

三郷市 健康推進課 健康づくり係

☎048-930-7771(直通) (平日 8時30分から17時15分まで)