

申請時の注意点

< 必ずお読みください >

1 助成対象者及び接種回数について

助 成 対 象 者	助成上限額	助成回数
予防接種を行う日に、三郷市の住民基本台帳に登録されているかたで、かつ、抗体検査を受け、下記の(1)から(3)のいずれかに該当しているかた。 (但し、抗体検査等により十分な量の抗体があることが認められるなど、予防接種を行う必要がないと医師が認める場合は除く。) (1) 妊娠を予定又は希望している16歳以上50歳未満の女性 (2) (1)に該当する女性の夫又は同居者 (3) 妊婦の夫又は同居者	風しん 3,000円	どちらか 1回 ※過去に、三郷市で任意接種としての助成を受けている場合は、助成の対象外となります。
	麻しん風しん混合(MR) 5,000円	

2 接種期間：令和7年4月1日から令和8年3月31日までの接種

3 申請期限：令和8年3月31日まで（郵送の場合は、当日消印有効）

4 申請場所：健康福祉会館2階 健康推進課（郵送申請も可）

5 申請に必要な書類 ※接種後に、以下の書類を添えて申請してください

① 三郷市風しん予防接種費用助成金交付申請書

- ・ 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、訂正箇所を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、本人確認書類・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 医療機関の領収書(原本)など

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 予防接種済証又は予防接種の記録が記載されているものの写し

接種した医療機関の名称、接種日、Lot 番号等が記載された予診票の写しでも可能です。

④ 抗体検査方法及び抗体価が記載されているものの写し（検査日が平成26年4月以降のもののみ有効）

⑤ 母子健康手帳の写し（妊婦の夫又は妊婦の同居者に該当するかたのみ）

妊婦の氏名が確認できるものが必要となります。

⑥ 申請者の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカードなど）

郵送の場合には、写しを添付してください。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提出してください。

※③及び④について、原本を送付された場合は、返却できませんのでご了承ください。

※領収書に接種したワクチン名や、予防接種の必要性についての可否判断の記載がない場合は、市から接種医療機関に問い合わせをする場合がありますのでご了承ください。

(参考) 提出書類の早見表

助成対象者		申請に必要な書類					
		①	②	③	④	⑤	⑥
(1)	妊娠を予定又は希望している16歳以上50歳未満の女性	○	○	○	○	×	○
(2)	(1)の女性の夫または同居者	○	○	○	○	×	○
(3)	妊婦の夫または同居者	○	○	○	○	○	○

6 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）