

京都府外で「大人の定期予防接種」を受ける手順

①	準備	<ul style="list-style-type: none">●書類の準備<ul style="list-style-type: none">・「大山崎町 B 類疾病定期予防接種実施申請書」(様式第 1 号)の記入。●持ち物の準備<ul style="list-style-type: none">・身分証明ができるもの(顔写真付きなら 1 点、それがなければ 2 点必要) ※代理人が申請する場合は、代理人の身分証明が証明できるものも必要※郵送申請の場合、身分証明書はコピーを添付・接種を予定している病院の診察券
②	役場へ提出	<p>①で準備したものを、町役場 1 階 5 番窓口へ持参または郵送してください。</p> <p>町は「大山崎町 B 類疾病の予防接種実施依頼書(様式第 2 号)」を作成します。後日、出来上がり次第ご連絡しますので、連絡をお待ちください。 ※郵送をご希望の場合は、180 円切手を貼った返信用封筒をご用意ください。</p>
③	予防接種を受ける	<p>②で取得した「大山崎町 B 類疾病の予防接種実施依頼書(様式第 2 号)」を持参し、医療機関で予防接種を受けてください。</p> <p>接種費用は、医療機関にお支払いください。 助成を希望される場合は、④⑤へお進みください。</p>
④	(必要な場合のみ) 助成の申請をする	<p>③で支払った接種費用の助成を希望する場合は、下記【申請に必要なもの】を揃え、町役場 1 階 5 番窓口へご持参または郵送ください。 町が定める金額を助成します。(全額補助ではありません。)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p>●申請に必要なもの</p><ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>領収書・明細書(接種者氏名、接種年月日、ワクチン名、接種費用、接種医療機関名が記載されたもの) ※郵送申請の場合はコピーを添付<input type="checkbox"/>予防接種済証 ※郵送申請の場合はコピーを添付<input type="checkbox"/>振込口座のわかるもの ※郵送の場合は不要</div> <p>申請〆切：接種した年度の 3 月 31 日まで</p>
⑤	審査結果を待つ	<p>審査のうえ助成が決定した場合は、後日、指定の口座に振込みをします。 助成対象外の場合は、別途通知します。</p>