

## 令和8年度 奈良県外で高齢者定期予防接種を受けるかたへ

### 接種までの流れ

- ◆必ず予防接種を受ける前に申請してください。申請前に接種された場合は、任意接種（自費）扱いとなりますので御注意ください。
- ◆接種料金は、奈良県外での接種は自費となります。依頼書に記載の接種医療機関で接種した後、一部、償還払い（払い戻し）が受けられます。ただし、金額は接種料金から自己負担額を除いた金額で、奈良県北葛城地区医師会との委託契約金額を上限とします。

#### 1. 予防接種を受ける医療機関を決める

- ・接種を希望する医療機関を決め、医療機関の所在する自治体を確認する。

※定期接種として依頼ができるのは、接種を希望される医療機関が、その所在地市町村の予防接種指定医療機関である場合のみです。原則、依頼書はその市町村長宛てに発行します。

#### 2. 香芝市健康衛生課へ申請する

- ・申請方法は、健康衛生課窓口又は郵送です。

##### 【持ち物】

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 窓口での申請 | <input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類（運転免許証やマイナンバーカードなど）<br><input type="checkbox"/> （医療機関や施設の職員、その他関係機関の職員が申請する場合）名刺や職員証など所属先が確認できるもの<br><input type="checkbox"/> （高齢者肺炎球菌予防接種を希望の場合）接種票はがき<br><input type="checkbox"/> （高齢者带状疱疹予防接種を希望の場合）接種票                                                              |
| 郵送での申請 | <input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類の写し（運転免許証やマイナンバーカードなど）<br><input type="checkbox"/> （医療機関や施設の職員、その他関係機関の職員が申請する場合）名刺や職員証など所属先が確認できるものの写し<br><input type="checkbox"/> 返信用封筒（申請者の住所を記入、110円切手を貼付）<br><input type="checkbox"/> （高齢者肺炎球菌予防接種を希望の場合）接種票はがき<br><input type="checkbox"/> （高齢者带状疱疹予防接種を希望の場合）接種票 |

#### 3. 依頼書を香芝市健康衛生課が作成する

作成には1～2週間かかります。依頼書作成ができましたら、予診票と依頼書をお渡しします。

#### 4. 希望する医療機関で予防接種を受ける

- 【持ち物】 ☐ 香芝市が交付した依頼書 ☐ 香芝市の予診票 ☐ マイナ保険証

#### 5. 接種後に、香芝市健康衛生課へ償還払いを申請する

- ・申請方法は、健康衛生課窓口又は郵送です。

- ・申請期限は、令和9年3月31日まで（厳守）

- 【持ち物】 ☐ 接種した際の領収書（接種ワクチンが明記されていること）  
☐ 振り込みを希望される通帳（写しでも可）

※被接種者が申請者と異なる場合は、委任状が必要です。

- ☐ 申請者の本人確認書類
- ☐ 予防接種済証
- ☐ 定期予防接種自己負担費用還付請求書
- （☐ お持ちの場合は、接種済の香芝市の予診票）

※非課税世帯及び生活保護世帯のかたは、別途自己負担免除申請が必要です。

※同一世帯のかた以外が自己負担免除申請を代理申請する場合は委任状が必要です。

御不明な点等がございましたら、健康衛生課へ電話でお問い合わせください。

香芝市健康衛生課（保健センター内）  
〒639-0251  
奈良県香芝市逢坂一丁目506番地1  
電話 0745（77）3965