

塩谷町告示第 82 号

塩谷町法定外予防接種費助成要綱の一部を改正する告示をここに公布する。

令和 6 年 4 月 25 日

塩谷町長 見形 和久

塩谷町法定外予防接種費助成要綱の一部を改正する告示

令和6年4月25日

告示第20号

塩谷町法定外予防接種費助成要綱(平成23年塩谷町告示第1号)の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正前	改正後
<p>(助成金の請求)</p> <p>第8条 第6条の規定により助成金の代理受領を受けた指定医療機関は、<u>高齢者肺炎球菌感染症予防接種にあつては高齢者用肺炎球菌予防接種業務</u>委託料請求書(別記様式第1号)により、おたふくかぜ予防接種<u>にあつてはおたふくかぜ予防接種業務委託料請求書(別記様式第3号)により、それ以外の法定外予防接種については、法定外</u> <u>予防接種</u> <u>費助成申請書兼請求書(別記様式第2号)をもって</u>予防接種を実施した日の属する月の翌月の末日までに町長に請求しなければならない。</p> <p>(指定外医療機関による接種費助成)</p> <p>第10条 緊急その他やむを得ない事由により指定外医療機関において法定外予防接種を受けた者は、当該予防接種費用の支払後に第4条に定める助成金の交付を受けることができる。この場合において、法定外予防接種を受けた者は、法定外予防接種費助成申請書兼請求書(別記様式</p>	<p>(助成金の請求)</p> <p>第8条 第6条の規定により助成金の代理受領を受けた指定医療機関は、<u>帯状疱疹</u>予防接種<u>は帯状疱疹</u>予防接種<u>実績報告書兼委託料請求書(別記様式第1号)により、おたふくかぜ予防接種</u><u>はおたふくかぜ予防接種</u>委託料請求書(別記様式第2号)により、<u>子どもインフルエンザ予防接種は子どもインフルエンザ予防接種実績報告書兼委託料請求書(別記様式第3号)により、</u> <u>予防接種を実施した日</u> <u>の属する月の翌月の末日までに町長に請求しなければならない。</u></p> <p>(指定外医療機関による接種費助成)</p> <p>第10条 緊急その他やむを得ない事由により指定外医療機関において法定外予防接種を受けた者は、当該予防接種費用の支払後に第4条に定める助成金の交付を受けることができる。この場合において、法定外予防接種を受けた者は、法定外予防接種費助成申請書兼請求書(別記様式</p>

第2号)に予防接種料の領収書を添えて申請しなければならない。

2・3 (略)

別表(第3条関係)

予防接種の名称	助成対象者	助成回数	助成金額
高齢者肺炎球菌感染症予防接種	65歳以上の者で予防接種法施行令(昭和23年政令第197号)第1条の3に規定する肺炎球菌感染症(高齢者がかかるものに限る。)の対象者に該当しないもの	1回限り	指定医療機関との業務委託契約に定められた金額
大人の風しん予防接種	19歳以上の者(妊娠している者を除く。)で、次に掲げるもの 1. 妊娠している女性の配偶者 2. 妊娠を予定又は希望している49歳までの女性 3. 上記2. の配偶者	1回限り	風しんワクチン使用の場合 3,000円 麻しん・風しん混合ワクチン使用の場合 5,000円
子どもインフルエンザ予防接種	接種日において、生後6月以上13歳未満の者	年度内2回まで	1人1回につき
	接種日において、13歳以上18歳未満の者	年度内1回	2,000円

第4号)に予防接種料の領収書を添えて申請しなければならない。

2・3 (略)

別表(第3条関係)

予防接種の名称	助成対象者	助成回数	助成金額
带状疱疹予防接種(不活化ワクチン)	50歳以上の者、及び18歳以上50歳未満の者であり、免疫機能低下等により医師から接種が必要と認められた者	2回限り	1人1回につき10,000円
带状疱疹予防接種(生ワクチン)	50歳以上の者	1回限り	1人1回4,000円
大人の風しん予防接種	19歳以上の者(妊娠している者を除く。)で、次に掲げるもの 1. 妊娠している女性の配偶者 2. 妊娠を予定又は希望している49歳までの女性 3. 上記2. の配偶者	1回限り	風しんワクチン使用の場合 3,000円 麻しん・風しん混合ワクチン使用の場合 5,000円
子どもインフルエンザ予防接種	接種日において、生後6月以上13歳未満の者	年度内2回まで	1人1回につき
	接種日において、13歳以上18歳未満の者	年度内1回	2,000円

	歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者	限り	
おたふくかぜ予防接種	第1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	1回限り	1人1回につき 5,500円
	第2期 5歳以上7歳未満の者であつて、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者	1回限り	1人1回につき 5,500円

別記様式第1号(第8条関係)

(略)

別記様式第2号(第8条及び第10条関係)

(略)

別記様式第3号(第8条関係)

(略)

	歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者	限り	
おたふくかぜ予防接種	第1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	1回限り	1人1回につき 5,500円
	第2期 5歳以上7歳未満の者であつて、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者	1回限り	1人1回につき 5,500円

別記様式第1号(第8条関係)

(略)

別記様式第2号(第8条関係)

(略)

別記様式第3号(第8条関係)

(略)

別記様式第4号(第10条関係)

(略)

附 則

この告示は、公布の日から施行し、令和6年4月1日から適用する。

別記様式第1号（第8条関係）

带状疱疹予防接種実施報告書兼委託料請求書

請求額 _____ 円

(内訳) _____ 年 _____ 月分

予防接種の種類	税込単価 (A) (内消費税額10%対象)	接種件数 (B)	金額 (A×B)
带状疱疹 (不活化ワクチン)	10,000円 (909円)	件	円
带状疱疹 (乾燥弱毒生水痘ワクチン)	4,000円 (363円)	件	円
合計		件	円

予診票を添えて、上記のとおり請求します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

塩谷町長 様

医療機関 住所

代表者名

印

振 込 先	金融機関名	銀行 信用組合 農協 信用金庫	本店 支店 支所
	(フリガナ)		
	口座名義		
	口座種類	普通・当座	口座番号

別記様式第2号（第8条関係）

法定外おたふくかぜ予防接種実施報告書兼委託料請求書

請求額 _____ 円

(内訳) 令和 _____ 年 _____ 月分

予防接種の種類	単 価 (A) (内消費税額)	接種件数 (B)	金 額 (A×B)
おたふくかぜ 予防接種	第1期 5,500円 (500円)	件	円
	第2期 5,500円 (500円)		
	合 計		

上記のとおり請求します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

塩谷町長 様

医療機関 住 所 _____

代表者名 _____ (印)

振 込 先	金融機関名	銀行	本・支店・支所
	(フリガナ) 口座名義		
	口座番号	普通・当座	

様式第3号（第8条関係）

子どもインフルエンザ予防接種実施報告書兼委託料請求書

（令和 年 月分）

塩谷町長 様

住 所

医療機関名

医 師 名

印

子どもインフルエンザ予防接種実施状況を下記のとおり報告するとともに、委託料を請求いたします。

記

請求金額 円

請求明細

予防接種の種類	税込単価 (A) 円	接種件数 (B) 件	金額 (A×B) 円
子ども インフルエンザ	生後6ヶ月以上13才未満 1回目 2,000円		
	2回目 2,000円		
	13才以上～高校3年生 1回 2,000円		
合 計			

インフルエンザ予防接種の人数内訳については、別添予診票のとおり。

金融機関名	銀行	支店
口座番号	普通・当座 No	
フリガナ		
名義人		

※変更等なければ記入不要とします。

別記様式第4号（第10条関係）

法定外予防接種費助成申請書兼請求書						
塩谷町長		様		年 月 日		
申請者 住所 塩谷町大字				番地		
氏名				印		
助成 対象者	住所	塩谷町大字		番地		被接種者との続柄
	フリガナ					
	氏名					
被 種 者	フリガナ					生 年 月 日
	氏 名	(男・女)				年 月 日
右の口座 に振り込ん でください。	金融機関名	支 店 名 店名読み(カタカナ)	口 座 の 種 類	口 座 番 号	フリガナ 口座名義	
			普 通 当 座			

* この申請書には、医療機関に支払った額の領収書を添付してください。

接種済票(医療機関で記入してください。)

接 種 医 療 機 関	所在地	印	接種日	年 月 日
	名 称 代 表 者 氏 名		予 防 接 種 の 種 類	※予防接種の種類をご記入ください。

* ここからは記入しないでください。

決 裁	課 長	課 長 補 佐	副 主 幹	担 当	受 付	年 月 日
					伺	年 月 日
					決 定	年 月 日
審 査	接 種 年 齢		承 認		不承認	
	接 種 済		不承認の理由			
	助成対象者		支 給 金 額	円		