

県外予防接種費用助成のご案内

庄内町に住所がある方で、里帰り出産等の理由で、県外の医療機関において、定期予防接種を受ける方に、予防接種費用を全額助成しています。

申請の方法・手順

- ① 予防接種を受ける前に必ず申請をします。「県外予防接種実施依頼申請書（様式第1号）」を記入・押印のうえ、庄内町役場保健福祉課に提出してください。
- ② 申請後に町で審査し、「庄内町県外予防接種実施依頼書（様式第2号）」を交付します。依頼書の有効期限は申請日より6か月以内となります。
- ③ 交付された依頼書・母子健康手帳・予防接種予診票（〔庄内町〕予防接種のしおり）を持参し、県外医療機関で予防接種を受けてください。予防接種費用は医療機関に支払い、領収書を受け取ってください。
- ④ 予防接種を受けた日から3か月以内に、「県外予防接種費用助成金交付申請書（様式第3号）」に記入・押印のうえ、庄内町役場保健福祉課に提出してください。その際に、予防接種予診票・母子健康手帳・領収書を持参してください。定期予防接種にかかった費用を全額助成します。



<申請・問合せ先>

庄内町役場 保健福祉課健康推進係 ☎ 0234-42-0148