

# 石川県外で定期予防接種を希望される方へ

1. 滞在先市区町村の予防接種担当部署に連絡をとり、下記の①②について確認ください。

石川県白山市に住民票のある〇〇です。

(滞在先に) 長期滞在中のため、●●●● (接種を希望する医療機関名) での予防接種を希望しています。

①白山市からの「予防接種実施依頼書」があれば、受け入れしてもらえますか？

②そちらの市区町村では、里帰り等により滞在している方に対し、予防接種の費用助成をしていますか？

2. 受け入れ可能の確認がとれましたら、接種希望日の14日前までに、白山市いきいき健康課(076-274-2155)へご連絡ください。

「定期予防接種実施依頼書交付申請書(様式第1号)」を郵送します。

※白山市役所 ホームページからもダウンロードできます。

3. 「定期予防接種実施依頼書交付申請書(様式第1号)」を記入のうえ、接種希望日の7日前までに到着するように返送してください。

【返送先】 〒924-0865 石川県白山市倉光三丁目100番地  
白山市いきいき健康課 予防接種係

4. 申請書の内容を確認後、白山市より「定期予防接種実施依頼書(様式第2号)」を申請者と滞在先の予防接種担当部署へ郵送します。

5. 「定期予防接種実施依頼書(様式第2号)」が届きましたら、滞在先で予防接種を受けてください。

6. 接種費用の助成(払い戻し)申請は、接種日の1年後の月末までに、問い合わせ先窓口にて受付します。

(申請時に必要な書類等)

- 定期予防接種費用助成金申請書(様式第3号)
- 領収書の原本と診療情報明細書
- 予診票(原本又は写し)
- 母子健康手帳と「予防接種の記録のページ」の写し

【問い合わせ先】

白山市役所 いきいき健康課 (健康センター松任)	〒924-0865 石川県白山市倉光三丁目100番地	076-274-2155
鶴来保健センター	〒920-2104 石川県白山市月橋町697番地1	076-272-3000