

## 高齢者定期予防接種依頼書 チェックシート

本チェックシートは提出不要のため、申請前等にご活用ください。

★高齢者予防接種依頼書を交付申請する前に必ずご確認ください。

チェック	接種を希望する医療機関がある市区町村に以下の4点をご確認ください。
<input type="checkbox"/>	① 「定期予防接種依頼書」の依頼先を確認する。 (市区町村長or医療機関長宛て) ※依頼先が市区町村長宛ての場合は、接種までの流れもご確認ください。
<input type="checkbox"/>	② 「定期予防接種依頼書」の送付先はどこか確認する。 (申請者or自治体の担当部署or接種実施医療機関or高齢者施設等) ※原則は、申請者の希望どおり送付しますが、自治体によっては指定される場合があります。
<input type="checkbox"/>	③ 目黒区で「定期予防接種依頼書」を発行すれば、先方の自治体から費用助成を受けることができるか確認する。(目黒区の費用助成制度と併用することはできません。)
<input type="checkbox"/>	④ 接種時に使用する予診票の指定があるか確認する。 (目黒区が発行したものののみか否か)

※申請から依頼書の到着まで約2週間ほどかかりますので、接種に間に合うよう事前に申請してください。

チェック	各ワクチンの接種期間等をご確認ください。期限外接種は費用助成等の対象外となります。
<input type="checkbox"/>	① 高齢者帯状疱疹定期予防接種 接種期間：対象となる当該年度の4月1日から3月31日まで
<input type="checkbox"/>	② 高齢者用肺炎球菌定期予防接種 接種期間：65歳の誕生日前日から66歳の誕生日前日まで
<input type="checkbox"/>	③ 高齢者インフルエンザ定期予防接種 接種期間：10月1日から翌年の1月31日まで
<input type="checkbox"/>	④ 新型コロナ定期予防接種 接種期間：10月1日から翌年の3月31日まで
<input type="checkbox"/>	⑤ 各ワクチンには対象年齢があります。対象年齢でない場合、費用助成等の対象外となります。区公式ウェブサイトより対象年齢のご確認をお願いします。

## 高齢者定期予防接種費用助成申請 チェックシート

本チェックシートは提出不要のため、申請前等にご活用ください。

★高齢者予防接種依頼書を交付申請する前に必ずご確認ください。

チェック	提出必要書類
<input type="checkbox"/>	① 目黒区高齢者の定期予防接種費用助成交付申請書兼請求書兼口座振替依頼書 ※口座名義人と申請者が別の場合は委任状を記入してください。
<input type="checkbox"/>	② 目黒区高齢者の定期予防接種費用助成明細書
<input type="checkbox"/>	③ 目黒区高齢者の定期予防接種費用助成 計算表
<input type="checkbox"/>	④ 医療機関が発行する領収書原本(コピー及びレシート不可) ※領収書に接種したワクチン名、ワクチンごとの金額の記載がない場合は、明細書等ワクチンごとの金額がわかるものを合わせてご提出ください。
<input type="checkbox"/>	⑤ 予診票(本人控)の写し
<input type="checkbox"/>	⑥ 振込先の通帳の写し(銀行名・支店名・口座番号・口座名義人がわかるもの)
<input type="checkbox"/>	⑦ 被接種者と申請者の本人確認書類の写し(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証など)
<input type="checkbox"/>	⑧ (生活保護受給者のみ)生活保護受給証明書

※郵便事故について、目黒区では一切責任を負いません。

チェック	提出期限
<input type="checkbox"/>	定期接種依頼書を使用して、 <b>接種日から1年以内(区必着)</b> に目黒区へ請求したものについて費用助成の対象となります。 ※複数の予防接種を接種する場合は、分割して区へ請求することも可能です。