

◎申請に必要な書類

- ・申請書（健康増進課窓口を用意しています。市ホームページからもダウンロードできます）
- ・HPV ワクチン接種記録が確認できるもの（母子健康手帳、予防接種済証、接種済みの記載がある予診票など）
- ・任意接種分の支払い金額がわかるものの原本（領収書、明細書、支払証明書等）
- ・接種した方の身分が証明できるもの（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）
- ・振込先の通帳の写し（振込口座確認用です。必ず申請者名義でお願いします。）

◎接種を証明するものがない場合

任意接種については、尾花沢市に接種記録はありません。

接種の証明がない場合は申請受付できませんので、接種した医療機関にお問合せ下さい。医療機関で接種の記録が確認できる場合は、医療機関に様式第2号※（ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種償還払い申請用証明書）を持参し記入していただいでください。※様式は市役所窓口またはホームページにあります。

◎支払い金額がわかるものがない場合

領収書等がない場合、償還額は、申請した年度の、尾花沢市の HPV ワクチン定期予防接種単価額となります。

◎助成額

任意接種で受けた HPV ワクチン接種費用の実費分。

（申請に係る文書作成料や、診察料は対象外です。）

◎支払い方法

申請書類を市で審査し助成決定後、申請された金融機関口座へお振込みします。

お問合せ・申請先

尾花沢市役所 健康増進課 健康指導係

☎ 0237-22-1111（内線 621） 月～金（平日） 8：30～17：15

