

# 高岡市子ども・妊婦インフルエンザ予防接種費（市外医療機関） 償還払いの申請について

## 1. 対象者

高岡市内在住の小学校1年生から中学校3年生および妊婦  
（ただし、通院・入院中であり、市外の医療機関で接種を希望する方）

## 2. 手続きと助成までの流れ

- （1）母子健康手帳を持参し、市外医療機関で接種してください。
- （2）接種費用は一旦医療機関の窓口でお支払いください。
- （3）下記の必要書類を揃え、接種した月の2か月以内に健康増進課の窓口へ提出し、申請してください。
- （4）審査の上、助成の要件を満たしていると市長が認めるときは、指定された口座に償還払いの確定額を振り込みます（1回あたり上限3,000円）。  
振込は、申請の翌月末です。

## 記

■申請期限 接種した月から 2か月以内  
（例：11月に接種した場合、1月末までに提出）

### ■窓口提出書類

- ① 高岡市子ども・妊婦インフルエンザ予防接種費償還払請求書
- ② 領収書（原本）
- ③ 未使用の高岡市子ども・妊婦インフルエンザ予防接種費助成券  
（妊婦の方は、持っている方のみ）
- ④ 申請者名義の通帳

※ 郵送される場合は、通帳（銀行名、口座番号、口座種別がわかるページ）の複写でも可能です。請求書に記載もれがないか確認し、送付ください。



問合せ先（申請窓口）

〒933-0045 高岡市本丸町 7-25

高岡市健康増進課（保健センター）予防接種係

TEL 0766-20-1349