県外での予防接種を希望する方へ

①　事前申請しましたか？

いいえ → 基山町実施依頼書交付申請書（様式第１号）を提出してください。

申請しました

はい

②　基山町から予防接種実施依頼書（様式第２号）が届きましたか？

いいえ → 届くまでしばらくお待ちください。
（様式第２号）助成対象　○
（様式第３号）助成対象　X

※様式第３号の場合は、助成対象になりません

届きました

はい

③　予防接種を受ける
※費用は一旦全額支払ってください

※添付書類
①予診票（原本又は写し）
②母子手帳の提示又は接種済証
③領収書

受けました

④　助成金の交付を申請（様式第４号）をしましたか？

いいえ → 助成金の交付申請（様式第４号）をしてください。

申請しました

はい

同時可

⑤　助成金の請求を（様式第７号）しましたか？

いいえ → 助成金の請求を（様式第７号）してください。

申請しました

はい

決定の場合：基山町予防接種助成金交付決定通知書（様式第５号）が届き、翌月２５日に指定された口座へ振り込みます。

※参考

振込額（詳しくは、保健センターへお尋ねください。）	
子ども	基山町が定める金額と、実際に支払った金額を比べて少ない方の金額
高齢者	基山町が定める金額と、実際に支払った金額を比べて少ない方の金額から、自己負担（インフルエンザは500円、肺炎球菌は3,000円）を引いた金額

却下の場合：基山町予防接種助成金交付不承認通知書（様式第６号）が届き、助成されません。

基山町保健センター
TEL0942-92-2045