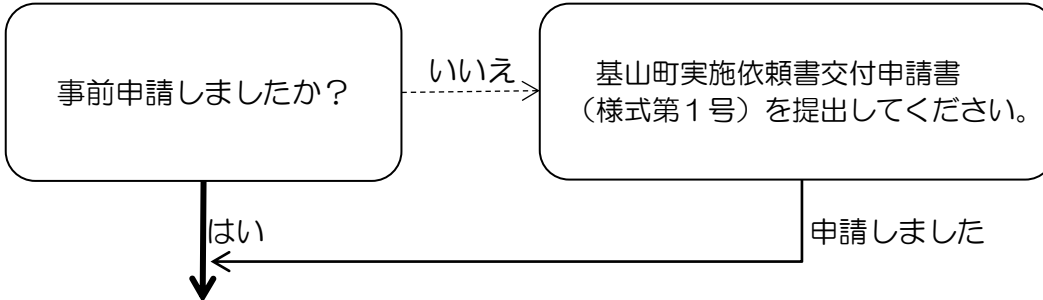


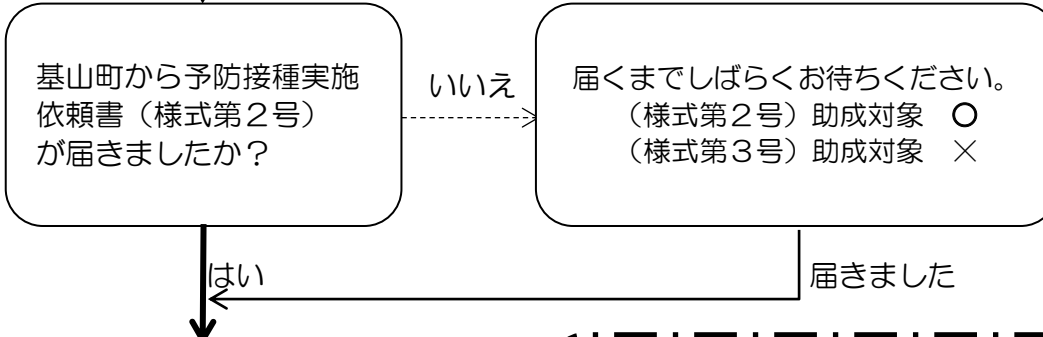
県外での予防接種を希望する方へ



①



②

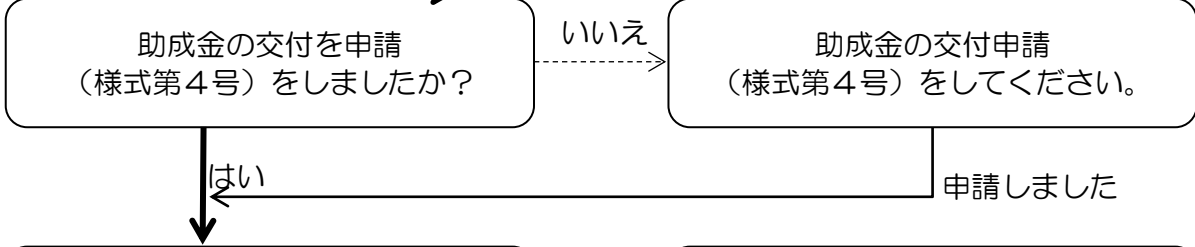


※様式第3号の場合、助成対象になりません

③

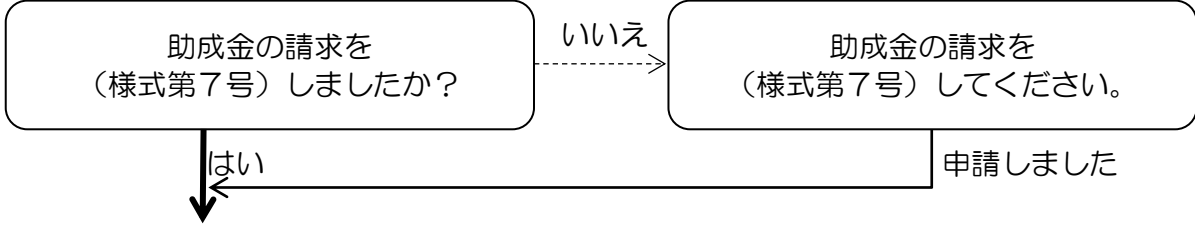


④



↑
同時可
↓

⑤



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2,500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。

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2,500円）を引いた金額