

燕市告示第 191 号

燕市带状疱疹予防接種費用助成事業実施要綱（令和6年燕市告示第98号）
の一部を次のように改正する。

令和 7 年 3 月 3 1 日

燕 市 長 鈴 木 力

第2条第1号を次のように改める。

- (1) 予防接種の接種日において、燕市に住民登録を有する50歳以上で定期
接種対象以外の者

第2条中第2号を第4号とし、第1号の次に次の2号を加える。

- (2) 接種日時点に満18歳以上で、带状疱疹に罹患するリスクが高く、医師
が接種を必要と認めた者

- (3) 定期接種対象者のうち広域的個別予防接種委託医療機関で接種した者
第4条を次のように改める。

（協力医療機関）

第4条 この事業は、次の医療機関と協力して行うものとする。

- (1) 市と助成金の代理受領に関する契約を締結した医療機関並びに燕市医師会の管轄内に所在する病院及び診療所（以下「受託医療機関」という。）

- (2) 前号を除く受託医療機関以外の医療機関（以下「受託外医療機関」という。）

第5条の表を次のように改める。

ワクチンの種類	助成回数	助成金の額	
		任意接種	定期接種
生ワクチン	1回	予防接種にかかる費用の2分の1の額(その額に1円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額)	市が設定する
不活化ワクチン	2回		「受託医療機関での自己負担額」との差額

第8条中「以外の医療機関で」を「外で」に改め、「接種費用を」を「請求された接種費用を全額」に改める。

様式第1号を次のように改める。

様式第1号(第7条関係)

【任意接種用】

燕市带状疱疹任意予防接種費用助成金申請書兼代理受領委任状

燕市長 様

【同意書】 带状疱疹任意予防接種費用助成の請求及び受領を下記の医療機関に委任します。
予防接種費用助成を受けるにあたり、本書が燕市に提出されることに同意します。

年 月 日 被接種者自署

住 所		電 話	
フリガナ			
氏 名	男 女		
生年月日	年 月 日	接種時の年齢	満 歳

上記の者に予防接種を行い、接種に係る経費について助成額を差し引いた額を受領しました。

生ワクチン	1回目
不活化ワクチン	1回目 2回目
接種日	年 月 日
ロットNo.	
接種済証 発行	済 ・ 未

年 月 日

医療機関名

所 在 地

接種医師名

様式第2号を次のように改める。

様式第2号（第7条関係）

燕市帶狀疱疹預防接種費用助成金代理請求書

金額 ￥

但し、燕市帯状疱疹予防接種費用助成事業 _____ 年 _____ 月分 として
上記のとおり請求いたします。

带状疱疹予防接種費用助成金内訳表 (年度)

種 別	助 成 額 (1件あたり)	件 数	金 額
生ワクチン (乾燥弱毒生水痘ワクチン)	円	件	円
不活化ワクチン (乾燥組換え帯状疱疹ワクチン)	円	件	円
合 計		件	円

年 月 日

燕市長 様

医療機関住所

医療機関名

醫師名



振込先

金融機関名 ・ 支店名
口座番号 (普通)
口座名義人

※この請求書に蕪市帯状疱疹予防接種費用助成金申請書兼代理受領委任状を添付してください。

様式第3号を次のように改める。

様式第3号 (第9条関係)

燕市带状疱疹予防接種費用助成金申請書

年 月 日

燕市長 あて

(申請者)

住 所 〒

燕市

ふりがな

氏 名

被接種者(接種を受けた方)との続柄 ()

電話番号

標記について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

(ふりがな) 被接種者氏名 ☐ 申請者と同じ	()	生 年 月 日 年 月 日
住 所 ☐ 申請者と同じ	〒 -	
ワクチンの種類	☐ 乾燥弱毒生水痘ワクチン(生ワクチン) ☐ 乾燥組換え带状疱疹ワクチン(不活化ワクチン)	
回数	接種年月日	自己負担額 (窓口で支払ったワクチン代)
1回目	年 月 日	円
2回目 (不活化のみ)	年 月 日	円
接種医療機関名		

※市で記載します	1回目	円	助成金決定額
	2回目	円	円

【振込先】 私が受領する助成金について、下記指定口座へ振り込みを依頼します。

振込先口座	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協		本店・支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人 (申請者)			

【提出書類】

- ☐ 接種費用の支払いを証明する書類(領収書、支払い証明書等) ※原本に限ります。
- ☐ 予防接種の種類が確認できる書類(支払明細書、接種済証等) ※原本に限ります。
- ☐ 申請者、被接種者の住所、氏名、生年月日が確認できる書類(マイナンバーカード等)
- ☐ 振込先金融機関の通帳又はキャッシュカードのコピー

附 則

この告示は、令和7年4月1日から施行する。