



造血幹細胞移植後の 定期予防接種の再接種費用を 助成します



利府町では、造血幹細胞移植により、過去に接種した定期予防接種の予防効果が期待できないと医師に判断され、再度接種した方に対して、再接種にかかった費用を助成します。

対象となる方	次の要件の <u>いずれにも</u> 該当する方 1 再接種を受ける日において、利府町に住所を有する満19歳以下の方 2 造血幹細胞移植により、過去に接種した定期予防接種の予防効果が期待できないと医師に判断され、再接種した方
助成金額	定期予防接種の再接種にかかった費用（上限あり）
対象となる定期予防接種	予防接種法に基づき市町村が実施している予防接種のうち、 過去に定期接種として接種済みの予防接種 ※令和2年4月1日以降に再接種したもの
申請場所	保健福祉課健康づくり班（利府町保健福祉センター内）
申請書類	1 利府町予防接種費用助成金支給申請書（様式第1号） 2 予防接種に要した費用の分かる書類（領収書等） 3 予防接種を受けたことが確認できる書類（母子健康手帳、予防接種済証等） 4 利府町定期予防接種再接種に係る意見書（様式第2号） 5 振込口座が確認できるもの（通帳等） ※様式第1号、第2号は保健福祉課で配布する他、利府町ホームページからもダウンロードできます。
申請期限	令和2年4月1日以降に再接種した日から1年以内
助成金交付の流れ	申請書を受理後、資格審査の上、助成金を交付します。



申請・問い合わせ先

利府町保健福祉課 健康づくり班

（利府町保健福祉センター内）

電話：022-356-1334/FAX：022-356-1303

メールアドレス：kenkou@rifu-cho.com

