

# おたふくかぜ予防接種自己負担金免除申請書兼同意書

(あて先) 仙台市長

下記のとおり、おたふくかぜ予防接種の自己負担金免除を申請します。

また、仙台市が、自己負担金免除の対象者であることを確認するため、世帯全員の市民税課税状況など、確認に必要な範囲で個人情報を調査することに同意します。

申請日: 令和      年      月      日
------------------------------

- ◆ 太枠内を記入してください。
- ◆ 接種を受ける方が、**1歳以上3歳未満**で、保護者の属する世帯全員が市民税非課税の場合が対象です。
- ◆ 申請にあたっては、裏面の事項をよくお読みください。
- ◆ 添付書類が必要な場合がありますので、裏面をご確認ください。

【該当する元号にチェックしてください】

接種を受ける方	フリガナ		生年月日	令和	
	氏名			<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (満 <input type="text"/> 歳)	
	現住所 (住民票があるところ)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 仙台市                      区			
※原発避難者特例法で指定された福島県内の13市町村から仙台市に避難され、届け出をしている方は、避難先住所(仙台市)と避難元住所(福島県)を記載のうえ、裏面ウ)の書類を添付してください。					
申請者 (保護者)	フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成	
	氏名			<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	現住所 (住民票があるところ)	※接種を受ける方と同じ場合は、「同上」と記入してください。			
	▼現住所と実際にお住まいのところが異なる場合、下欄にご記入ください				
	確認通知書の送付先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
連絡先電話番号	—	—	接種を受ける方との続柄		

- ※ 自己負担金免除の可否について確認し、結果を記載した確認通知書を郵送いたします。
- ※ 申請書の控えが必要な場合は、送付前にコピーをお取りいただきますようお願いいたします。



## 申請にあたっての注意事項(必ずお読みください)

### 1. 自己負担金免除の対象者について

- ・接種を受ける方が1歳以上3歳未満で、接種を受ける方の保護者が市民税非課税世帯(世帯全員が非課税)に属する場合に対象となります。
- ・保護者の世帯にお一人でも市民税を課税されている方がいる場合は、自己負担金免除の対象となりません。よくご確認のうえ申請してください。

### 2. 市民税課税状況の確認について

- ・仙台市では、保護者および保護者と同一世帯全員の市民税課税状況について確認します。
- ・市民税課税状況については、申請時点で確認が可能な最新年度のもので確認します。

### 3. 添付書類が必要な場合について

同一世帯に下記に該当する方がいる場合は、証明書類を申請書に添付してください。

該当する方	必要な範囲	添付書類
ア)市民税の申告を行っていない方(未申告の方) <sup>*1</sup>	未申告の方全員分	非課税証明書 (税担当課での申告が必要です)
イ)市民税の賦課期日 <sup>*2</sup> 現在、 仙台市以外にお住まいだった方 <small><sup>*2</sup>4月1日～5月中旬の申請:令和5年1月1日 5月中旬～3月31日の申請:令和6年1月1日</small>	仙台市以外に お住まいだった方 全員分	市(町村)民税非課税証明書 (賦課期日にお住まいだった市町村で 発行される最新年度のもの)
ウ)原発避難者特例法で指定された 福島県内の13市町村 <sup>*3</sup> から仙台市に 避難され、届け出をしている方	保護者および現在同居 している方全員分	市(町村)民税非課税証明書 (避難元市町村で発行されるもの)
エ)保護者が仙台市以外にお住まいの場合	保護者および保護者と 同一世帯の方全員分	住民票の写し、市(町村)民税非課税証明書 (お住まいの市町村で発行されるもの)

<sup>\*1</sup> 市民税の扶養に入っている方は、添付書類は不要です。

<sup>\*2</sup> イ)の日付については市民税の決定日により変動しますので、詳しくはお問い合わせください。

<sup>\*3</sup> 13市町村:いわき市・田村市・南相馬市・川俣町・広野町・楡葉町・富岡町・大熊町・双葉町・浪江町・川内村・葛尾村・飯館村

### 4. 確認通知書について

- ・確認の結果は、仙台市認定欄に記載のうえ、郵送します。(2週間程度かかる場合があります)
- ・自己負担金免除の対象者であることが確認された方は、接種当日に仙台市内の登録医療機関に確認通知書を提出することで、無料でワクチンを接種することができます。(対象者ではない場合、無料にはなりません。)

### 5. 接種について

- ・予約が必要な場合がありますので、あらかじめ医療機関に電話などでご確認ください。
- ・接種可能な医療機関は、仙台市ホームページに一覧を掲載しています。
- ・電話などでのご相談は、下記の各区保健福祉センター家庭健康課、各総合支所保健福祉課にお問い合わせください。

### 【予防接種に関する問い合わせ先】

青葉区役所家庭健康課 ☎225-7211(代)  
宮城野区役所家庭健康課 ☎291-2111(代)  
太白区役所家庭健康課 ☎247-1111(代)  
泉区役所家庭健康課 ☎372-3111(代)

青葉区宮城総合支所保健福祉課 ☎392-2111(代)  
若林区役所家庭健康課 ☎282-1111(代)  
太白区秋保総合支所保健福祉課 ☎399-2111(代)

本申請に関する問い合わせ・送付先 仙台市予防企画課 TEL 022-214-8452(直通)  
〒980-8671 仙台市青葉区国分町三丁目7番1号