

免除対象者以外は、申請不要です。

<提出先>宇治市健康づくり推進課

令和8年度 高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種自己負担金免除申請書

- 過去に公費で肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことがある人は接種できません。
- 接種後に自己負担金の免除申請をされても返金できません。

<申請者はすべて記入してください>

ふりがな 被接種者氏名 (申請者)			生年 月日	年 月 日
住民票の ある住所	〒 宇治市	電話番号 ()		
送付先 住所・氏名	〒	※上記住所と違う場合のみ記入してください		
免除申請理由 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 中国残留邦人等支援給付世帯	
<p>免除申請を上記の理由のとおり申請します。なお、免除申請理由の確認に際し、被接種者及び被接種者の世帯に係る課税状況及び生活保護・中国残留邦人等支援の給付状況に関する調査を市長が行うことについて同意します。</p> <p>宇治市長あて</p> <p>_____年_____月_____日 本人氏名(自署) _____</p> <p>※本人が記入できない場合 ⇒ 代筆者 _____ 続柄 _____ 家族・施設職員・その他()</p>				

●自己負担金の免除要件の確認ができた場合は、自己負担金免除者用の予診票を郵送します。
マイナンバーカード等(宇治市民であることがわかるもの)・自己負担金免除者用の予診票を持参して予約された協力医療機関で接種してください。
※自己負担金免除者用の予診票の郵送には10日間程度かかりますので、お早めに申請してください。

【申請方法】

- ・宇治市役所健康づくり推進課窓口へ申請
- ・郵送 〒611-8501 (住所不要) 宇治市役所 健康づくり推進課宛
TEL 20-8793

<処理欄> ※以下記入不要

印	入力日	免除 ○	生保	非課税	中国残留	免除 ×	本人課税	家族課税
	/							
	発送日	発送物	かがみ	予診票	記録証	年齢	送付先注意	
	/							

※66歳の誕生日前日まで接種可能