

※下記対象の方に 8,000 円を限度として助成します。

対象1 生活保護世帯の方

- 接種当日に医療機関窓口で、休日・夜間受診手帳を提示してください。

対象2 市民税非課税世帯（世帯員全員）の方

- 接種当日に医療機関窓口で、世帯員全員の「令和5年度の課税証明書」を提示してください。

※「令和5年度の課税証明書」は、市税務課・総合窓口課・総合事務所・出張所で発行しています。

○有料：1件につき300円 ○持ち物：身分証明書

- 「免除申請書」に世帯員全員の氏名・生年月日をご記入ください。

免 除 申 請 書

氏 名	生 年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

※健康課では、予防接種台帳に接種を記録する際に、世帯員の確認をいたします。