

宗像市長 あて

宗像市高齢者の予防接種費用徴収免除対象者証明書交付申請書

宗像市高齢者の予防接種(肺炎球菌・带状疱疹・インフルエンザ・新型コロナ) 費用徴収免除対象者証明書の交付について申請します。
なお、この申請のため、被接種者及び被接種者と生計を一にする者の個人情報(収入状況等)を確認し閲覧することに同意します。

※ インフルエンザ、新型コロナに係る証明書交付は、9月1日からです。(閉庁日除く)

○被接種者

※ 太枠の中を記入してください。

住 所	宗像市	TEL
フリガナ		
氏 名		
生年月日	大正・昭和	年 月 日
対象者区分	☐ 65歳の者 (肺炎球菌) ☐ 65歳以上の者 (インフルエンザ・新型コロナ・带状疱疹) ☐ 60歳以上65歳未満の者で心臓、腎臓、呼吸器に重篤な疾患のある者 (全種共通) (心臓、腎臓、呼吸器、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害で障害者手帳1級相当の者)	

※申請書に記載していただいた個人情報は、高齢者の予防接種費用徴収免除対象者証明書についての申請の審査、交付決定及び同証明書交付のために利用します。

○窓口に来た人 (被接種者と異なる場合のみ太枠内を記入)

住 所	TEL	
フリガナ		
氏 名		
被接種者との続柄		

宗像市処理欄

本人申請	代理人申請	区分	交付方法	係	係長	課長
☐ 本人確認 (保険証等) ☐ 大島預かり	☐ 委任状 ☐ 同一世帯 ☐ 本人確認 (保険証等) ☐ 大島預かり	交付 ☐ 非課税世帯 ☐ 生活保護世帯 非交付 ☐ 免除対象外	☐ 窓口交付 ☐ 郵送交付 ☐ 大島便			

高齢者の肺炎球菌についての確認

- ☐ 6 5 歳の人
- ☐ 年度末年齢 6 6 歳の人のみ有効期限の入力をしたか
・ 6 5 歳の人 (6 6 歳の誕生日の前日を入力する)
- ☐ 6 0 ～ 6 4 歳の人 (6 5 歳未満は、身体障害者手帳を持参してもらう)
- ☐ 健康管理システムによる接種履歴がないこと

65歳	昭和35年4月2日 ～ 昭和36年4月1日生	85歳	昭和15年4月2日 ～ 昭和16年4月1日生
70歳	昭和30年4月2日 ～ 昭和31年4月1日生	90歳	昭和10年4月2日 ～ 昭和11年4月1日生
75歳	昭和25年4月2日 ～ 昭和26年4月1日生	95歳	昭和5年4月2日 ～ 昭和6年4月1日生
80歳	昭和20年4月2日 ～ 昭和21年4月1日生	100歳	大正14年4月2日 ～ 大正15年4月1日生

60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害で身体障害者手帳1級

※ R7は100歳以上も対象

※带状疱疹は心臓、腎臓、呼吸器の機能障害は対象外