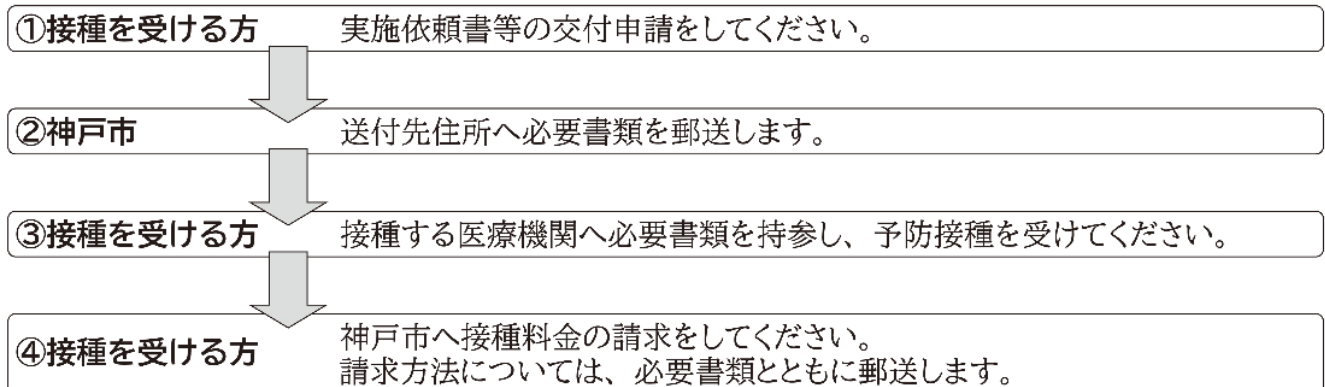


神戸市 高齢者肺炎球菌 定期予防接種 実施依頼書等交付申請書のご案内

申請前にご確認ください

- ・神戸市内の医療機関で接種を受ける方は、申請不要です。**接種後の申請はできません。**
- ・接種を希望する医療機関に、実施依頼書があれば予防接種が可能かどうかを、事前にお問い合わせください。
- ・明石市の医療機関では実施依頼書の発行が不要場合があります。詳しくは医療機関にお問い合わせください。

市外で接種を受ける際の流れ



申請に関する注意点

- ・法令上、対象者が自らの意思で接種を希望していることが接種の要件であり、申請は原則申込者本人です。本人の委任のもと、家族、施設または医療機関から代理で申請をされる場合は、代理人氏名と続柄を必ずご記入ください。
- ・実施依頼書等の交付は申請受付後、**約2週間かかります**ので日程に余裕をもって申請してください。
- ・交付申請書②の太枠内をもれなく記入し、下記の「申請先」に郵送してください。

【申請時必要書類】

- 神戸市 高齢者肺炎球菌 定期予防接種 実施依頼書等交付申請書 ②号様式
- 送付先住所を記載した返信用封筒（長形3号／一度に複数名分を申請される場合は角形2号以上）
 - ※ 切手の貼付は不要です。
 - ※ 交付申請書②号様式の【送付先住所記入欄】に記入していただいた場合は返信用封筒は不要です。
 - ※ 電子申請の場合は返信用封筒不要です。

【申請期間】

65歳の誕生日の前月1日から66歳の誕生日の2週間前（必着）まで



（電子申請）

申請先

封筒表面に右記のとおり記入するか、右記を切り取って貼っていただくと封筒の宛名としてご使用いただけます。

----- キリトリ線 -----

〒650-8526
神戸市中央区伊藤町111 神戸商工中金ビル4階
神戸市行政事務センター予防接種担当 宛
「高齢者予防接種実施依頼書等交付申請書在中」