■平成23年度(4月1日~3月31

■指定医療機関(都留医師会)

医療機関名

外科リハビリテーション病院

東桂メディカルクリニック

てください。

日)に接種する場合の対象者

平成23年度に中学1、2、3年生 平成23年度に小学6年生の女子

磯部医院

大戸内科医院

しまだ医院

須藤整形外科医院

武井クリニック

都留市立病院

富士渡辺内科

水島医院

山岸医院

ツル虎ノ門

# チン接種費用の助成対象拡大

・小学6年生の女子

中学3年生の女子

助成対象者

(50音順)

電話番号

0555 (25) 2388

(43)4121

(45)3188

(43)3151

(45)6811

(45)1811

(45)8861

(20)8010

(45)8881

(56)8220

(43)2067

|平成22年度(1月1日~3月31

日)に接種する場合の対象者

3 回 目

※高校1年生に相当する年齢の女

子は、平成22年度(3月31日ま

で)になるべく1回以上接種し

・高校1年生に相当する年齢の女子

· 問合先:健康推進課 予防担当 **23** (46) 5113

> 助成を行っていますが、この度、 宮頸がん予防ワクチン接種費用の

と中学3年生の女子に対して、子

相当する年齢の女子 平成23年度に高校1、

2年生に

申請方法

市では、

市内在住の小学6年生

高校1年生に相当する年齢の女子

ワクチンの標準的な接種方法 る方は申請をしてください。 に対しても助成を拡大します。 任意の予防接種ですので希望す

助成期限

必要です。 いため、半年の間に3回の接種が 回の接種では十分な抗体ができな 子宮頸がんワクチンは、 1 5 2

接種間隔は…

1回目 2 回 目

初回

初回から1カ月後 初回から6カ月後

> 助成額 申請してください。 のワクチン接種が完了するように 平成24年3月31日までに、 3 回

回分(45、000円)助成します。 1 回 1 5、 000円を上限に3

※平成23年度に小学6年生、 ご注意ください。 請を受け付けできませんので、 請ください。平成22年度中は申 2・3年生になる方の初回接種 については、4月1日以降に申

①接種を希望する子どもの保護者 の方は、母子健康手帳を持参し て申請してください。

②予診票及び接種券を発行し、 クチンや接種に関する注意事項 ワ

③申請が済んだら、左表の指定医 などを説明します。

④接種当日は健康保険証・母子健 康手帳・予診票及び接種券を持 参し、お受けください。 療機関に予約をしてください。

ポータルサイト内の証明書

ては、公的個人認証サービス

有効期限の確認方法につい

※接種する前に必ず、健康推進課 に接種したものに対しては助成 へ申請をしてください。 申請前

> に印字されている有効期限 ※住民基本台帳カードの表面 (http://www.jpki.go.jp/) の表示方法をご覧ください。

カード自体の有効期限で 電子証明書の有効期限

あり、

できません。 ※その他の医療機関についてはお問い合わせください。

ださい。

(更新方法)

更新手続きは、

有効期間満

とは異なりますのでご注意く

問合先:市民生活課 市民生活担当

年間です。

有効期間を過ぎる

電子証明書の有効期間は3

る場合には更新手続きをして すので、引き続きご利用にな 申請・届出に使えなくなりま と国税の電子申告などの電子

ください

(有効期限の確認方法)

## スの電子証明書発行を受けている方へ

了日の3カ月前から行えます。

申請窓口

受付時間 市民生活課市民生活担当 9時~17時

11

下さい。 許証、パスポート等)をお持ち 付きの公的身分証明書(運転免 真付きでない場合は、 ※お手持ちの住基カードが写

· 手数料500円 申請に必要なもの

申請できる方 ・住民基本台帳カード

顔写真

H 23.2.1