

◆◆◆ 子宮頸がん（HPV ワクチン）予防接種に

かかった費用の一部助成（償還払い）について ◆◆◆

子宮頸がん・ヒトパピローマウイルス感染症（HPV ワクチン）予防接種は、平成 25 年 6 月から令和 4 年 3 月までの間、積極的に勧奨をすることを控えていました。積極的勧奨を控えていた時期に定期接種の時期を見送り、対象年齢を過ぎてから、自費で任意接種として子宮頸がん（HPV ワクチン）予防接種を受けた方に対して、接種を受けた回数分（3 回以内）の費用の一部助成をいたします。

対象者

～以下の条件にすべて当てはまる方～

- ◆令和4年4月1日時点でひたちなか市に住民登録がある方
- ◆平成9年4月2日～平成17年4月1日生まれの女性
- ◆17歳になる年度初日～令和4年7月31日の期間に、子宮頸がん（HPVワクチン）2価又は4価の費用を自己負担で接種した方

（注意）過去に当市以外の市区町村から、同種の補助を受けた方は対象となりません。

申請期間

令和4年10月7日～令和7年3月31日まで

申請方法

市健康推進課まで郵送又は直接窓口で申請手続きをしてください。

【申請書類】

- ① ひたちなか市HPVワクチン任意接種費用に係る助成金交付申請書（様式第1号）
- ② 母子健康手帳、予防接種済証、予診票、など接種記録を確認できる書類の写し（助成対象者の氏名・接種年月日・ワクチン種目・ロット番号・接種医療機関名および接種医師の記録があるもの）
※②が提出できない場合は、ひたちなか市HPVワクチン任意接種費用に係る助成金交付申請用証明書（様式第2号）により接種歴を医師に記入してもらい申請してください。
- ③ 住民票の写し、運転免許証、健康保険証、など助成対象者の氏名・住所・生年月日を確認することができる書類の写し
- ④ 通帳、キャッシュカードなど振込先口座を確認することができる書類の写し

償還金額

◆1回あたり16,000円

※申請に必要な書類の取得費用（コピー代金、医療機関発行手数料など）は自己負担となります。

【申請提出先】

〒312-0016 茨城県ひたちなか市松戸町1丁目14番1号
ひたちなか市健康推進課 HPV ワクチン予防接種担当

【お問い合わせ先】 ひたちなか健康推進課 予防接種担当

電話 029-276-5222 FAX 029-276-0206 e-mail kenkou@city.hitachinaka.lg.jp