

江府町告示第 16 号

江府町高齢者肺炎球菌ワクチン接種費用助成金交付要綱の改正をここに公布する。

令和 8 年 3 月 16 日

江府町長 白石 祐 治

江府町高齢者肺炎球菌ワクチン接種費用助成金交付要綱の一部を改正する要綱

江府町高齢者肺炎球菌ワクチン接種費用助成金交付要綱（令和6年4月1日江府町告示第16号）の一部を次のとおり改正する。

改正後		改正前	
<p>(助成金の額)</p> <p>第3条 助成金の額は6,000円とし、助成回数は被接種者1人につき1回に限る。</p> <p>2 助成金の対象とするワクチンは、<u>21価肺炎球菌ワクチン（キャップボックス）</u>とする。</p> <p>様式第1号</p>		<p>(助成金の額)</p> <p>第3条 助成金の額は5,500円とし、助成回数は被接種者1人につき1回に限る。</p> <p>2 助成金の対象とするワクチンは、<u>20価肺炎球菌ワクチン（プレベナー20）</u>とする。</p> <p>様式第1号</p>	
<p>年度 江府町肺炎球菌予防接種費用助成券</p>		<p>年度 江府町肺炎球菌予防接種費用助成券</p>	
<p>肺炎球菌ワクチン予防接種済証</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>生年月日</p> <p>接種を行った年月日 年 月 日</p> <p>江府町長</p> <p>メーカー/ロット (株)MSD キャップボックス(21価)</p> <p>LOT NO.</p> <p>接種医療機関</p> <p>接 種 医</p>		<p>肺炎球菌ワクチン予防接種済証</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>生年月日</p> <p>接種を行った年月日 年 月 日</p> <p>江府町長</p> <p>メーカー/ロット (株)ファイザー プレベナー20(20価)</p> <p>LOT NO.</p> <p>接種医療機関</p> <p>接 種 医</p>	
接種期間		接種期間	
生年月日	年齢	生年月日	年齢
負担金	性別	負担金	性別

附則

- この要綱は令和8年4月1日から施行する。
- この要綱施行前の接種については、従前の例によるものとする。