

愛知県広域予防接種事業のご案内（A類疾病）

子どもの定期予防接種については、名古屋市内の指定医療機関で接種していただいておりますが、下記の対象予防接種を名古屋市外（愛知県内に限る）で接種することを希望する場合は、事前に申請することにより、愛知県内の接種協力医療機関で接種を受けることができます。

1 対象者

名古屋市に住民登録を有し、愛知県内の接種協力医療機関での定期予防接種を希望する方

- （例）・愛知県内の接種協力医療機関がかかりつけ医療機関である場合
- ・愛知県内の接種協力医療機関に入院中である場合
- ・家庭の事情等のため、愛知県内の接種協力医療機関での接種を希望する場合

2 対象予防接種

ロタウイルス、BCG、B型肝炎、ヒブ（ヘモフィルスインフルエンザ菌b型）、小児肺炎球菌、百日せき・ジフテリア・破傷風・ポリオ（四種混合（DPT-IPV））、百日せき・ジフテリア・破傷風（三種混合（DPT））、ポリオ、麻しん風しん混合（MR）、麻しん、風しん、水痘、日本脳炎、ジフテリア・破傷風（二種混合（DT））、子宮頸がん予防（HPV）

※任意予防接種は対象外です

3 接種費用

無料

4 愛知県広域予防接種協力医療機関（申請前にご確認ください）

愛知県医師会ホームページ（http://www.aichi.med.or.jp/kenmin/kouiki_yobou/）の「協力医療機関・協力医師名簿」をご参照いただくか、各区保健センターまでお問い合わせください。

◎申請の前に、希望する医療機関へ連絡し、接種可能の了解を得てください。

5 申請の手続（接種前に手続きしてください）

《申請に必要なもの》

①愛知県広域予防接種連絡票発行申請書（A類疾病）

※名古屋市公式ウェブサイトからダウンロードできます。各区保健センターでも入手できます。（<http://www.city.nagoya.jp/kenkofukushi/page/0000089396.html>）

※上記の方法で入手できない場合は、封書にA類疾病の書類一式を希望する旨を記載した文書（様式不問）と切手（84円）を貼付し送付先を記載した返信用封筒を同封し、各区保健センター又は健康福祉局感染症対策室（次頁の申請書の送付先と同じ）まで郵送してください。到着後、申請書を送付させていただきます。

②母子健康手帳 ※出生届出済証明と、予防接種の履歴を確認させていただきます。

③子ども医療証又は健康保険証 ※名古屋市民であることを確認させていただきます。

《申請方法》

★窓口申請の場合

- ・各区保健センター（保健予防課感染症対策等担当）に上記①～③を提出してください。
- ・予防接種の履歴を確認させていただくため、母子健康手帳の該当部分をコピーさせていただきます。
- ・名古屋市民であることを確認させていただくため、子ども医療証又は健康保険証をコピーさせていただきます。
- ・各区保健センターの所在地は、P.4の「お問合せ先」でご確認ください。
- ・各区保健センター分室では、申請の受付はしておりません。

★郵送申請の場合

- ・上記①の原本と、上記②の1ページ目（出生届出済証明の記載がある箇所）と予防接種の全記録（名古屋市発行の場合、予防接種の記録(1)～(5)）のページ及び③のお子さまの名前と住所が記載されている箇所をコピーして封筒に入れて、次の送付先まで郵送してください。

◎送付先
〒460-8508
名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
名古屋市健康福祉局感染症対策室 あて

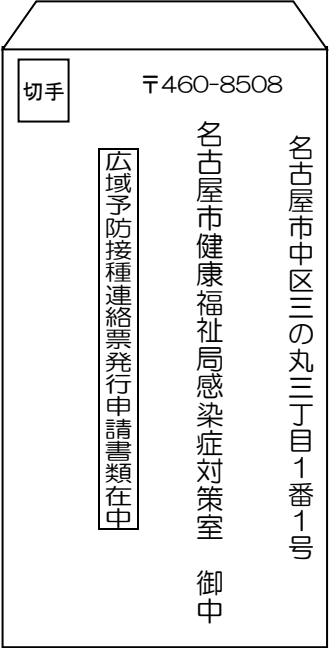
- ※封筒の形式は問いません。市販のものに切手を貼付して投函してください。
- ※予防接種を一度も受けたことのないお子さまの場合でも、受けたことがないことを確認する必要がありますので、必ず予防接種の全履歴が分かるページのコピーを同封してください。
- ※封筒裏面に住所、保護者氏名を記載してください。また、表面に「広域予防接種連絡票発行申請書類在中」と赤字で記載してください。

コピーしていただく母子健康手帳のページ（見本）

封筒のあて名の書き方（例）

出生届出済証明の記載がある箇所

「予防接種の記録(1)～(5)」等、お子さまの接種の履歴が分かる全ページ



6

予防接種までの流れ

- 1 申請を受け付けてから2～3週間程度で、申請者あてに次の書類を郵送します。
 - ・愛知県広域予防接種連絡票（名古屋市）
 - ・予防接種予診票（名古屋市が作成した指定のもの）
- 2 事前に接種希望の医療機関へ予約し、予約日に以下の必要な書類を持参し、予防接種を受けてください。

《接種の際に必要な書類》

- ・愛知県広域予防接種連絡票（名古屋市）
- ・予防接種予診票（名古屋市が作成した指定のもの）
- ・母子健康手帳
- ・シール式接種券
- ※定期予防接種の対象者に対し、名古屋市から事前に郵送された接種案内に同封されているものです（郵送されていない場合は、持参不要）。
- ・健康保険証
- ・子ども医療証

7

注意事項

- ・愛知県広域予防接種協力医療機関以外での接種は、本事業の対象となりません。
- ・子どもに対する予防接種で、名古屋市が独自に実施しているおたふくかぜの任意予防接種は、本事業の対象となりません。なお、名古屋市内の指定医療機関で接種した場合に限り、下表の金額が適用されますので、ご注意ください。

		名古屋市 指定医療機関 の自己負担額	名古屋市外 医療機関の 自己負担額
任意	おたふくかぜ（1回）	3,000円	全額自費 ※全額自費での接種費用（料金）は、医療機関により異なります。

お問合せ先（各区保健センター）

保健センター	郵便番号	住所	電話
千種保健センター	464-0841	千種区覚王山通八丁目 37	052-753-1982
東保健センター	461-0003	東区筒井一丁目 7-74	052-934-1218
北保健センター	462-0844	北区清水四丁目 17-1	052-917-6552
西保健センター	451-8508	西区花の木二丁目 18-1	052-523-4618
中村保健センター	453-0024	中村区名楽町四丁目 7-18	052-481-2295
中保健センター	460-8447	中区栄四丁目 1-8	052-265-2262
昭和保健センター	466-0027	昭和区阿由知通三丁目 19	052-735-3964
瑞穂保健センター	467-0027	瑞穂区田辺通三丁目 45-2	052-837-3264
熱田保健センター	456-0031	熱田区神宮三丁目 1-15	052-683-9683
中川保健センター	454-0911	中川区高畑一丁目 223	052-363-4463
港保健センター	455-0015	港区港栄二丁目 2-1	052-651-6537
南保健センター	457-0833	南区東又兵ヱ町 5 丁目 1-1	052-614-2814
守山保健センター	463-0011	守山区小幡一丁目 3-1	052-796-4623
緑保健センター	458-0033	緑区相原郷一丁目 715	052-891-3623
名東保健センター	465-8506	名東区上社二丁目 50	052-778-3114
天白保健センター	468-0056	天白区島田二丁目 201	052-807-3912

申請書送付先

感染症対策室	460-8508	中区三の丸三丁目 1-1	052-972-4624
--------	----------	--------------	--------------

(令和 3 年 4 月)