

2024年度 高齢者インフルエンザ・新型コロナワクチン定期接種 「無料対象確認証」の郵送申請

申請前にご確認ください

次のいずれかの書類をお持ちの場合、医療機関への提示で無料で接種できます。**無料対象確認証は不要です。**

1. 介護保険料のお知らせ(令和6年度発行の介護保険料段階1~3段階のもの)(再発行不可)
2. 介護保険負担限度額認定証
3. 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証(75歳以上の方は、保険証利用登録したマイナンバーカードでも代用できます)
4. 生活保護適用証明書
5. 生活保護法医療券
6. 神戸市発行の公害医療手帳
7. 中国残留邦人等支援給付対象者本人確認証または支援給付適用証明書



(証明書類一覧)

無料対象確認証 の発行対象者

接種日時時点で神戸市民であり、以下の①②または①③に該当する方

- ① 生活保護世帯・市民税非課税世帯
- ② 65歳以上
- ③ 60歳から64歳のうち、心臓・腎臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害のある方(いずれも身体障害者手帳1級所持または同程度以上の方) ※障害により身の回りの生活を極度に制限される方や、日常生活がほとんど不可能な方が対象となります

申請期間

2024年9月2日~2025年1月15日(必着)

申請方法

申請書を下記送付先へ郵送 ※下記送付先・区役所では窓口の受付はできません。

申請に添付書類が必要な方

	必要な書類	ダウンロード先
神戸市以外(国内)の市民税非課税世帯の方のうち、神戸市以外で所得を申告している方 または 2024年1月1日現在、神戸市以外(国内)に住民登録があった方	非課税世帯であることがわかるものの写し(世帯全員の課税証明書等) ※電話申請の場合、別途郵送 上記書類がない場合(※1) 郵送申請のみ ・非課税世帯申出書兼同意書(様式③) ・本人確認書類 ・マイナンバー確認書類 ・(代理人が提出する場合)情報照会委任状(様式③-2)	 (様式③)  (様式③-2)
2024年1月1日現在、神戸市以外(国外)に住民登録があった方	申立書(様式④) ※電話申請の場合、別途郵送	
60歳から64歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に障害のある方	身体障害者手帳(1級)の写し ※電話申請の場合、別途郵送	

送付先

〒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「予防接種無料対象確認証担当」行

【※1の場合の送付先】 〒650-8570 神戸市中央区加納町6-5-1
神戸市保健所保健課「予防接種担当」行

交付に要する 期間

9月中旬以降順次発送します。申請書受理後、約2週間かかります。
原則、住民登録住所に送付します。

お問い合わせ先

TEL 078-771-7203 FAX 078-291-5953
受付時間:8時45分~17時30分(土日祝除く)

2024年度 神戸市 高齢者インフルエンザ・コロナワクチン定期接種 無料対象確認証交付申請書

申請日 年 月 日

神戸市長あて

私は、高齢者インフルエンザ・新型コロナワクチン定期接種の無料対象者であることを申し出ますので、無料対象確認証の交付を申請します。この申請をもって、神戸市において確認証交付事由(生活保護世帯・市民税世帯)を市民税の課税台帳や住民基本台帳等により確認することに同意します。

申請者		<input type="checkbox"/> 接種を受ける方 <input type="checkbox"/> 代理人	
申請者が代理人の場合、必ず確認 *該当すれば☑		<input type="checkbox"/> 接種を受ける方に接種を希望する意思を確認した ※ 接種を受ける方に接種希望の意思を確認していない場合、申請できません。	
接種を受ける方の情報	(フリガナ)氏名	生年月日	年 月 日
	住所	〒 - 神戸市 区 ※接種日時点で神戸市民の方のみ申請できます。	
	電話番号		
	(任意)介護保険被保険者番号(10桁)		
申請者が代理人の場合 代理人の情報	(フリガナ)氏名	接種を受ける方との続柄	
	住所	〒 -	
	電話番号		
送付先 *希望するものに☑		※ 原則、接種を受ける方の住民登録上の住所に送付しますが、その他の住所を希望する場合、該当欄にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 接種を受ける方の住民登録上の住所 <input type="checkbox"/> 代理人の住所 <input type="checkbox"/> その他(接種を受ける方の希望する送付先)	
送付先が「その他」の場合記入	送付先住所	宛名	

<神戸市確認欄>

発行	不可事由	審査	不備	不備解消	印刷	納品
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 年齢非該当 <input type="checkbox"/> 住登外 <input type="checkbox"/> 非課税・生保非該当 <input type="checkbox"/> 他()		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			