

# B型肝炎ワクチン接種緊急対策事業 申請チェックリスト

## 1 B型肝炎ワクチン接種費用助成申請書（様式第1号）

チェック欄

- 申請書の各欄に記入もれはありませんか
- 申請者、助成対象者の氏名・住所は母子健康手帳と一致していますか  
※ 住所、氏名が異なっている場合には、健康保険証、運転免許証など新しい住所が確認できる公的資料を用意ください。
- 助成対象者のB肝ワクチン接種歴は記入してありますか  
※ 既に接種している場合は接種済みの回数を記入してください。
- 同居の陽性者の「陽性と判明した検査」欄に記入漏れはありませんか  
※ 当欄が未記入、不明な場合には、保健所で実施している肝炎ウイルス検査を受検し、「B型肝炎ウイルス陽性」を確認してください。

## 2 B型肝炎ワクチン接種同意書（様式第2号）

チェック欄

- 申請書の各欄に記入もれはありませんか

## 3 添付書類

助成対象者の母子健康手帳の写し

チェック欄

- 母子健康手帳のコピーはありますか
- 子の保護者・子の氏名出生年月日記載欄のコピーはありますか
- B型肝炎の予防接種記録欄のコピーはありますか  
※ 母子健康手帳に「B型肝炎ワクチン接種歴」欄がない場合には、全ての予防接種記録欄のコピーを付けてください。

健康保険証の写し

チェック欄

- 助成対象者（お子さん）の健康保険証のコピーはありますか