

令和 7 年度 高齢者予防接種自己負担金免除申請書兼同意書

（あて先）仙台市長

下記のとおり、予防接種の自己負担金免除を申請します。
また、裏面の「2. 個人情報の確認について」に記載の取り扱いに同意します。

申請日：
(同意日)

年

月

日

- ◆申請にあたっては、必ず裏面及び下段の注意事項をお読みの上、ご記入ください。
- ◆添付書類が必要な場合(同一世帯に市民税の申告を行っていない方がいる場合等)があります。
- ◆税の申告を行った等の理由により、年度の途中に市民税非課税世帯になった方は、事前に予防企画課にお問い合わせください。

対象者 区 分	【該当するもの1つにレ点をしてください】 ☐ 接種日時時点で65歳以上の方 ☐ 接種日時時点で60歳以上65歳未満の方で、心臓・腎臓・呼吸器の機能に日常生活が極度に制限される程度の障害を有する方、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方(身体障害者手帳1級相当程度)													
申請者 (接種を受ける方)	フリガナ									生年 月日	【該当する元号にレ点をしてください】 ☐ 明 治 ・ ☐ 大 正 ・ ☐ 昭 和 年 月 日			
	氏 名													
	現住所 (住民票上の住所)	〒				—					【該当する区にレ点をしてください】 ☐ 青葉 ☐ 太白 仙台市 ☐ 宮城野 ☐ 泉 区 ☐ 若林			
		【区以降ご記入ください】												
	電話番号	☐ 申請者 ☐ 代筆者					—					—		
	▼原発避難者特例法で指定された福島県内の13市町村から仙台市に避難され届出をしている方は、上記に避難先住所(仙台市)、下記に避難元住所(福島県)を記載のうえ、裏面の添付書類を添付してください。													
	避難元住所	福島県												
	▼現住所と実際にお住まいのところが異なる場合、下欄にご記入ください。													
	確認通知書の送付先	〒				—								
	送付先宛名													
送付先電話番号						—					—			
代筆者	氏 名					申請者との関係 (続柄等)								

※申請書の控えが必要な場合は、送付前にご自身でコピーをお取りください。
※この申請書 1 枚で、いずれの予防接種にも申請したものとみなします。

申請にあたっての注意事項(必ずお読みください)

令和7年7月時点の内容です。
今後変更になる場合がございます。

1. 自己負担金免除の申請について

電子申請はこちら⇒



(1) 自己負担金免除の対象者 : 下表の免除対象者に該当する方

(2) 免除申請が必要な方 : 免除対象者に該当する方で下表の確認書類をお持ちでない方

※電子申請での受付を開始いたしました。右の二次元コードから申請フォームに必要事項を入力し、申請することができます。

※確認書類をお持ちの方は、接種時に登録医療機関に提示することで、無料でワクチンを接種することができます。

免除対象者	確認書類
生活保護世帯に属する方	生活保護費支給票 ※仙台市以外から生活保護を受給している場合は、生活保護受給証明書等
市民税非課税世帯に属する方	仙台市介護保険料決定通知書（保険料所得段階が1～4に該当するものに限る）
中国残留邦人等支援給付制度受給者	同制度の本人確認証

2. 個人情報の確認について

仙台市は、申請者が自己負担金免除の対象者であることを確認するために必要な範囲内で、その世帯員全員の住民基本台帳情報、地方税関係情報、介護保険料算定情報等を確認します。

3. 添付書類が必要な場合について

同一世帯に下表のいずれかに該当する方がいる場合は、添付書類を申請書に添付してください。

該当する方	必要な範囲	添付書類
ア) 市民税の賦課期日（令和7年1月1日）現在、 仙台市にお住まいで、市民税の申告を行っていない方 （未申告の方）	未申告の方全員分 ただし、市民税の扶養 に入っている方の添付 書類は不要です	市民税・県民税非課税証明書 （市民税課での申告が必要です）
イ) 市民税の賦課期日（令和7年1月1日）現在、 仙台市以外にお住まいだった方	仙台市以外にお住まい だった方全員分	市（町村）民税非課税証明書 （賦課期日にお住まいだった市町村で発行され る最新年度のもの）
ウ) 原発避難者特例法で指定された福島県内13市町村※ から仙台市に避難され、届出をしている方	申請者および現在同居 している方全員分	市（町村）民税非課税証明書 （避難元市町村で発行される最新年度のもの）

※いわき市・田村市・南相馬市・川俣町・広野町・楡葉町・富岡町・大熊町・双葉町・浪江町・川内村・葛尾村・飯館村

4. 申請書の提出先、申請方法

・提出先 : 仙台市健康福祉局予防企画課 〒980-8671 仙台市青葉区国分町三丁目7番1号

・申請期限および申請方法 : 令和8年1月16日（金）までに郵送または持参で申請

※電子申請の場合、郵送は不要です。

5. 申請結果の通知(確認通知書)について

・免除対象者には、確認通知書の仙台市認定欄に「自己負担金免除対象者です」と記載します。

・仙台市から確認通知書を交付する際は、郵送となります。なお、申請書受理後、10日程度（土日祝日、年末年始を除く）を要します。

・接種当日に医療機関に確認通知書を提示することで、自己負担金が免除（無料）になります。

<お問い合わせ先>

仙台市総合コールセンター「杜の都おしえてコール」

☎ 022-398-4894



【受付時間】8:00～20:00(年中無休)

(土曜・日曜・祝休日・年末年始(12月29日～1月3日))は17:00まで)

※個人情報に関わるお問い合わせや専門的な内容は担当部署にお取り次ぎいたします

英語、中国語、韓国語、ベトナム語、ネパール語にも対応

●よくある質問と回答(FAQ)は

こちらの二次元コードをご覧ください