

令和6年度インフルエンザ予防接種

～インフルエンザ予防接種の実施と接種料金への一部助成についてのお知らせ～

高齢者の方は次を確認ください。

1. 対象者

- ・舟形町に住所を有する65歳以上の方
(昭和35年1月31日以前に生まれた方で、接種日において満65歳となる方)
- ・60歳以上64歳の方で次のいずれかに該当する方
 - ①心臓、じん臓または呼吸器の機能に、日常生活が極度に制限される程度の障がい
を有する方(身体障がい者手帳1級相当)
 - ②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
がいを有する方(身体障がい者手帳1級相当)

2. 実施期間 令和6年10月1日(火)～令和7年1月31日(金)

3. 接種料金 接種する医療機関によって料金が違います。
町の助成額2,000円を差し引いた金額をお支払いください。

4. 助成額 2,000円(1回のみ)
※ 医師の指示等で2回接種した場合も、1回の助成となります。

5. 接種医療機関 山形県内のインフルエンザ予防接種委託医療機関

6. その他 ■予診票と接種済証は、各医療機関に設置しています。
■接種済証は接種した証明となりますので保管してください。

希望される方は、事前に必ず予診票裏面の「インフルエンザ予防接種説明書」をよくお読みになってから、接種を受けてくだ
さい。

小児及び保護者の方は次を確認ください。

1. 対象者 舟形町に住所を有する生後6カ月～15歳(中学3年生)の方

① インフルエンザHAワクチン【皮下注射】

- ・生後6カ月以上13歳未満 2回接種
- ・13歳以上 1回接種

② 経鼻弱毒生インフルエンザワクチン(フルミスト点鼻液)【鼻腔内に噴霧】

※令和6年度より助成開始しました

- ・2歳以上 1回接種

2. 実施期間 令和6年10月1日(火)～令和7年1月31日(金)

※期間内に接種した場合に限ります

3. 接種料金 接種する医療機関によって料金が違います。
町の助成額を差し引いた金額をお支払いください。

4. 助成額 1回目 2,000円 ①(4,000円の場合の自己負担額 2,000円)
②(8,000円の場合の自己負担額 6,000円)
※①皮下注射 ②経鼻内噴霧
2回目 1,500円 (4,000円の場合の自己負担額 2,500円)

5. 接種医療機関

① インフルエンザHAワクチン

《全対象年齢》 舟形クリニック、阿部内科循環器科クリニック、三條医院、
須藤医院、土田医院、東山内科クリニック、
東山整形外科クリニック、こくの医院、よしだ耳鼻咽喉科クリニック、
きねぶち医院、永井医院、ハートクリニックひろの、芦沢医院

※県立新庄病院：希望される方は直接ご確認ください。

《中学生のみ》 新庄こころのクリニック

《6歳以上》 すがはら内科クリニック

《3歳以上》 香音クリニック、渡部医院

② 経鼻弱毒生インフルエンザワクチン

《2歳以上》 三條医院、須藤医院

※これ以外の医療機関で接種した場合は、助成額を後日通帳に振込みとなります。

領収書・振込先通帳等を持参し、健康福祉課③窓口までお越しください。

6. その他 ■ 予診票は、各医療機関に設置しておりますので、健康保険証を持って直接医療機関で接種してくだ
さい。
■ 須藤医院で接種される方は、予診票を持って受診ください。健康福祉課③番窓口に設置しています。
■ 医療機関によっては、予約が必要な場合もありますので、事前に連絡してから受診して下さい。
■ 接種時は保護者同伴でお願いいたします。