令和４年度高齢者等インフルエンザ予防接種について

～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～

高齢者等でインフルエンザ予防接種を受けた方に次のとおり、接種費用の一部助成をします。

１．対 象 者

- **舟形町に住所を有する65歳以上の方**
  （昭和33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４年10月1日（土）～令和5年1月31日（火）**

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．持 ち 物　健康保険証など本人を確認できるもの

７．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。**
健康保険証を持って直接医療機関で接種してください。

■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。

《問い合わせ》
舟形町健康福祉課地域保健係　☎（32）0810