令和４年度小児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～

小児でインフルエンザの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生後６カ月～15 歳（中学３年生）の方

- 生後６カ月～12 歳の方は２回接種
- 13 歳～15 歳の方は１回接種

2．　実施期間　　令和４年 10 月１日（土）～令和５年１月 31 日（火）

※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　　２回目　1,500 円

5．　接種医療機関

≪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、栄町耳鼻咽喉科クリニック、新庄整形外科医院、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

県立新庄病院は 11 月上旬から実施予定です。希望される方は直接ご確認ください。

≪中学生のみ≫　小内医院、丸橋内科クリニック

≪３ 歳 以 上≫　香音クリニック、渡部医院

≪６ 歳 以 上≫　すがわら内科クリニック

※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．持 ち 物　　健康保険証など本人を確認できるもの、母子手帳

7．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。
- ■ 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。

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