

令和3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～

インフルエンザの予防接種を受けた方に下記のとおり接種費用の一部を助成いたします。
助成の対象となる方は下記を参照ください。

1. 対象者 町内に住所を有する生後6か月～15歳（中学3年生）の方
- ・生後6か月～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3年10月1日(金)～令和4年1月31日(月)

※上記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
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、渡部胃腸科医院

※上記以外の医療機関で接種した場合は助成額を後日通帳にお振込み
いたします。領収書・振込先通帳等をお持ちになり健康福祉課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ください。
- 接種時は保護者同伴でお願いいたします。
- 接種される方は、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、お受けください。

<問い合わせ>

舟形町健康福祉課 地域保健係 電話:32-0810