インフルエンザ予防接種助成

○接種期間 局齢者の方

令和6年1月31日似まで 10月1日田~

①接種日に65歳以上の人

②接種日に60歳以上65歳未満で のある方(医師の診断書が必要 心臓や腎臓、呼吸器に重い病気

③接種日に65歳以上で生活保護 請が必要です) 法に基づく生活保護世帯員の 方(事前に役場⑤番窓口での申

○助成金額(1人1回まで) ①②の方 2,000円

○医療機関へ持参するもの

険証等) 年齢が確認できるもの(健康保

○接種方法

委託医療機関に予約し、接種し 高齢者インフルエンザ予防接種 てください。

※委託医療機関については、町公 式ホームページでご確認くださ

場合は【助成金の申請方法】をご 委託医療機関以外で接種した

身体障害者手帳をお持ちの方

令和6年1月31日/水まで 10月1日田~

○対象者

○助成金額(1人1回まで) が交付されている方 身体障害者手帳(1・2・3級

2, 000円

【助成金の申請方法】をご覧

のものを持参のうえ、役場⑤番窓 は申請が必要となりますので、次 部を助成します。助成を受けるに 口で申請してください。 た方には、支払った接種料金の 委託医療機関以外で接種され

- 身体障害者手帳(お持ちの方)
- 本人確認書類(健康保険証、運 転免許証等)

課で助成金の申請を行ってく 料金を負担した後、健康福祉 かかりつけ医にて接種し、接種 ださい。持ち物等については

【助成金の申請方法】

ください。

- (原本または写し) 医師記入欄記載済みの予診票
- 医療機関が発行した領収書(原

小児の方

○接種期間

らとなります。

令和6年1月31日例まで 10月1日田(

○対象者

当までの方 生後6か月以上、中学3年生相

)接種回数

②13歳以上、中学3年生相当まで ①生後6か月以上、13歳未満まで の方は2回 の方は1回

○助成金額

1回につき 1, 0 0 0 円

○接種方法

接種した場合は助成の対象と ください。委託医療機関以外で 託医療機関に予約し、接種して 小児インフルエンザ予防接種委 なりませんので、ご注意くださ

※委託医療機関については、町公 式ホームページでご確認くださ

○お問い合わせ

880006 (直通) 健康福祉課 健康支援室

※代理申請の場合は代理人分の本 人確認書類も必要です。 新型コロナワクチン関連情報

○申請期間

10月2日月~

令和6年3月29日金まで

(役場閉庁日を除く)

種を実施します。予約は「新型 町内医療機関2カ所での個別接 種を実施しています。10月より コロナワクチン予約サイト」か 引き続き、令和5年秋開始接

予約サイト

【令和5年秋開始接種】

○対象者

用から除外されます。 す。ただし、次の①②以外の方 月以上のすべての方が対象で は接種勧奨及び努力義務の適 初回接種が完了した生後6カ

②5歳以上65歳未満の基礎疾患 ①65歳以上の方 リスクが高いと医師が認める を有する方、そのほか重症化

※適用対象外の方も接種を希望 する方は受けることができま

【集団接種

○接種会場 中央公民館

○接種日程

10月1日(日)

午前8時45分~午後3時10分 10月7日出

午後1時30分~午後4時55分

○接種会場 【医療機関での個別接種】

②馬場医院 (元栗橋7264)

①芝田クリニック (山王368)

認の上、予約してください。 トより接種日・受付時間をご確 ○接種日・受付時間 新型コロナワクチン予約サイ

※その他、新型コロナワクチン 接種に関することは、町公式 ホームページでご確認くださ



町公式

○お問い合わせ

新型コロナワクチン対策室 (健康福祉課内)

2880006 (直通)