

No. 601

ごかのお知らせ

役場の代表電話は
☎0280(84)1111です

お知らせ

インフルエンザの

予防接種費用を助成します

高齢者の方

・対象者

- 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
心臓や腎臓、呼吸器に重い病
気のある方（医師の診断書が
必要です）

・助成金額（1人1回まで）

2,000円

・医療機関へ持参するもの

年齢が確認できるもの（マイ
ナンバーカード等）

・接種方法

高齢者インフルエ
ンザ予防接種委託医療機関に
予約し、接種してください。

・身体障害者手帳をお持ちの方

・対象者 身体障害者手帳（1・

2・3級）が交付されている
方

・助成金額（1人1回まで）

2,000円

・接種方法

かかりつけ医にて
接種し、接種料金を負担した
後、健康福祉課⑥番窓口にて
助成金の申請をおこなって
ください。

小児の方

・対象者 生後6か月以上、中
学3年生までの方

・接種回数

- ①生後6か月以上、13歳未満ま
での方は2回
- ②13歳以上、中学3年生までの
方は1回

・助成金額

予防接種にかかる
費用全額

・接種方法

小児インフルエン
ザ予防接種委託医療機関に予
約し、接種してください。

【助成金の申請方法】

委託医療機関以外で接種され
た方、身体障害者手帳をお持ち
の方には、支払った接種料
金の一部を助成します。（小児
の方は、全額助成します）

助成を受けるには申請が必要
となりますので、次のものを
持参のうえ、健康福祉課⑥番
窓口にて申請ください。

・医師記入欄記載済みの予診票

（原本または写し）

・医療機関が発行した領収書
（原本）

・通帳

・身体障害者手帳（お持ちの方）

・本人確認書類（マイナンバー
カード等）

※代理申請の場合は代理人分の
本人確認書類も必要です。

○接種期間

10月1日(水)～

○申請期間

令和8年1月31日(土)
令和8年4月10日(金)

（役場閉庁日を除く）

※委託医療機関については、町
公式ホームページにてご確認
ください。

お問い合わせ

健康福祉課 健康支援係

☎(84)0006(直通)



新型コロナウイルス感染症の 予防接種費用を助成します

○対象者

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
心臓や腎臓、呼吸器に重い病
気のある方（医師の診断書が
必要です）

○助成金額（1人1回まで）

6,000円

○医療機関へ持参するもの

年齢が確認できるもの（マイ
ナンバーカード等）

○接種方法

新型コロナウイルス
予防接種委託医療機関に予
約し、接種してください。

【助成金の申請方法】

委託医療機関以外で接種され
た方には、支払った接種料金
の一部を助成します。

助成を受けるには申請が必要
となりますので、次のものを
持参のうえ、健康福祉課⑥番
窓口にて申請ください。

・医師記入欄記載済みの予診票
（原本または写し）

・医療機関が発行した領収書
（原本）

・通帳

・本人確認書類（マイナンバー
カード等）

※代理申請の場合は代理人分の
本人確認書類も必要です。

○接種期間

10月1日(水)～

令和8年3月31日(火)

令和8年4月10日(金)

○申請期間

10月1日(水)～

令和8年4月10日(金)

（役場閉庁日を除く）

※委託医療機関については、町
公式ホームページにてご確認
ください。

○お問い合わせ

健康福祉課 健康支援係

☎(84)0006(直通)

