



【身体障害者】インフルエンザ 予防接種費用の助成

- 接種期間 10/1(木)～1/31(日)
- 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 2,000円(1人1回まで)
- 接種方法・申請方法
かかりつけ医にて接種し、接種料金を負担した後、下記のものをご持参のうえ、健康福祉課にて助成金の申請をおこなってください。
・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
※代理申請も可能です。その場合は、代理人の本人確認書類が必要です。
※接種日に65歳以上の方は、高齢者インフルエンザ予防接種費用助成の対象になります。重複しての申請はできません。
- 申請期間 10/1(木)～3/31(水)
(役場閉庁日を除く)

問健康福祉課 健康支援係

☎(84)0006(直通)



水道メーターの定期交換

計量法に基づき、町が発行した受託証明書を持った指定水道工事店がメーター交換に伺います。対象者には事前にハガキで通知します。

- 期間 10/11(日)～22(木)
- 費用 無料
- ※立会い不要(敷地内へ立ち入ります)。メーターボックスの上には物を置かないでください。

問建設水道課 水道係

☎(84)3000(直通)



【高齢者】インフルエンザ・新型コロナ ウイルス予防接種費用の助成

- 接種期間
【インフルエンザ】10/1(木)～1/31(日)
【新型コロナ】10/1(木)～3/31(水)
- 対象者
①接種日に65歳以上の方
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)
【インフルエンザ】2,000円
【新型コロナ】6,000円
- 持参するもの
マイナ保険証等年齢が確認できるもの
- 接種方法
委託医療機関等に予約し、接種してください。
※委託医療機関については、町公式ホームページをご確認ください。
※委託医療機関以外で接種した場合は、下記のものをご持参のうえ、健康福祉課にて助成金の申請をおこなってください。
・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、運転免許証等)
※代理申請も可能です。その場合は、代理人の本人確認書類が必要です。
- 申請期間 10/1(木)～4/9(金)
(役場閉庁日を除く)

問健康福祉課 健康支援係

☎(84)0006(直通)



ごかの お知らせ

役場の代表電話は
☎0280(84)1111です

No. 613

お知らせ



【小児】インフルエンザ 予防接種費用の助成

- 接種期間 10/1(木)～1/31(日)
- 対象者
生後6か月～中学3年生
- 接種回数
【生後6か月～13歳未満】2回
【13歳～中学3年生】1回
- 助成金額
予防接種にかかる費用全額
- 接種方法 委託医療機関等に予約し、接種してください。
※委託医療機関については、町公式ホームページをご確認ください。
※委託医療機関以外で接種した場合は、下記のものをご持参のうえ、健康福祉課にて助成金の申請をおこなってください。
・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
・申請者の本人確認書類
- 申請期間 10/1(木)～3/31(水)
(役場閉庁日を除く)

問健康福祉課 健康支援係

☎(84)0006(直通)

