

子どもインフルエンザ予防接種費用助成を受けられる方へ

◎インフルエンザ予防接種は任意接種ですので、法律上の接種義務はありません。別紙の説明書をよくお読みいただき、保護者または本人（18歳以上）の判断で接種をおこなってください。

●助成対象者

- ・志賀町に住所を有する方
- ・接種当日に満6か月に達している方～令和6年度内（令和7年3月31日まで）に満18歳に達する方

●助成額及び回数

1回2,000円を上限とします。接種費用が2,000円未満の場合は実費額を助成します。

6か月～13歳未満（13歳の誕生日の前々日まで）の方は2回、13歳以上（13歳の誕生日の前日以降）の方は1回助成します。



●助成期間

助成期間は、令和6年10月1日（火）から令和7年1月31日（金）です。

この期間以外に行う接種については、助成の対象とはなりません。

●接種の手順

①医療機関に必ず予約をしてください。

②受診の前には、体温を測定するなど、体調に問題がないことを確認してください。

③予防接種券・予診票（両面）と母子健康手帳を持参のうえ、受診してください。

※予防接種券を持たずに接種した場合は、全額自己負担となります。

④医療機関が定める接種料金から2,000円を引いた金額を医療機関にお支払いください。

※インフルエンザ予防接種は保険診療外ですので、乳幼児医療費の対象にはなりませんのでご了承ください。

●協力医療機関

医療機関名	所在地	電話番号	6か月～1歳	1歳～就学前	小・中学生	高校生相当
池野整形外科・耳鼻咽喉科医院	高浜町ソ9-1	32-0040	×	○	○	○
加藤クリニック	高浜町へ1-1	32-1251	×	×	○	○
河崎医院	高浜町ト-1	32-0019	×	○	○	○
志賀クリニック	高浜町ヤ79-1	32-5307	○	○	○	○
四蔵医院	仏木ク15-5	37-1030	×	×	○	○
町立富来病院	富来地頭町7-110-1	42-1122	×	×	×	○
ひよりクリニック	富来地頭町8-168-2	42-2300	×	×	○	○
向クリニック	富来領家町ハ-30	42-1151	○	○	○	○

※上記以外の医療機関で接種を希望される方は事前に子育て支援課へお問い合わせ下さい。

【問い合わせ先】 志賀町 子育て支援課 TEL 0767-32-9122