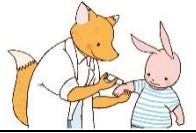


令和6年度 インフルエンザ予防接種助成のしおり

●助成内容



【対象者】木城町に住所を有する以下の対象年齢に該当する方

対象年齢	回数	助成額	助成方法
生後6か月～13歳未満	2	1回あたり <u>上限2,000円</u>	自己負担額を窓口でお支払いください。 予防接種の料金は医療機関によって異なります。 (助成対象は木城町指定医療機関での接種に限ります)
13歳～19歳未満 (高校3年生)以下	1		
19歳～64歳以下	1	<u>上限2,000円</u>	① <u>木城町指定医療機関で接種される方</u> ⇒窓口での支払いは、助成額を引いた額になります。 ② <u>その他で接種される方</u> ⇒接種料金全額を窓口で支払った後、保健センターで費用助成の申請をして下さい。 【必要書類】①領収書 ②振込先通帳 ③予防接種済証 【申請期限】令和7年3月31日
妊婦	1	<u>全額助成</u>	

●接種期間 **令和6年10月1日～令和7年2月28日** ※期間を過ぎての接種は全額自己負担になります。

●予防接種を受ける際の注意点

※予防接種法に基づかない任意の予防接種ですので、本人が希望する場合のみ接種を行います。

- ①医療機関に直接予約してください。
- ②予防接種を受ける際は、母子手帳、健康保険証、診察券等を持参してください(予診票は医療機関にあります)

●木城町指定医療機関

医療機関によって、料金や診療時間が異なりますので、予約の際に確認してから接種してください。

医療機関名 (50音順)	電話番号	備考
いわみ小児科医院	0983-42-1500	高校生・19～65歳未満・妊婦不可
海老原総合病院	0983-23-1111	生後6か月～19歳未満・妊婦不可
大森内科医院	0983-22-0055	妊婦不可
おおやまこどもクリニック	0983-32-8303	高校生・19～65歳未満・妊婦不可
おりたこどもクリニック	0983-32-5522	19～65歳未満不可
木城クリニック	0983-32-3322	生後6か月～13歳未満不可
たかやま小児科	0983-23-4423	
永友胃腸科内科医院	0983-22-3320	妊婦不可
永友慶子小児科	0983-23-1082	妊婦不可
野津手・加来内科医院	0983-22-2104	生後6か月～19歳未満・妊婦不可 受診歴がある方に限る

<問い合わせ>木城町保健センター 電話32-4010