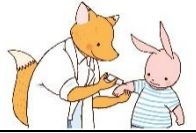


令和5年度 インフルエンザ予防接種助成のしおり



● 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 上限2,000円	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～65歳未満	1	上限2,000円	① 木城町指定医療機関で接種される方 ⇒窓口での支払いは、助成額を引いた額になります。 ② その他で接種される方 ⇒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
妊婦	1	全額助成	

● **助成期間** **令和5年10月1日～令和6年2月29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。

※他の予防接種との間隔を13日以上空けてください。

(ただしコロナワクチンは間隔を空けずに接種しても問題ありません)

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
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	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	
海老原総合病院	0983-23-1111	生後6か月～19歳未満・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

<問い合わせ>木城町保健センター 電話32-4010