

インフルエンザ予防接種の費用を補助します

南阿蘇村では、本村に住所を有する人に対し、下表のとおりインフルエンザ予防接種費用を補助します。なお、下記のとおり対象者や接種医療機関次第で**事前の手続き**が必要な場合がありますので、接種の前に必ずご確認ください。

※**新型コロナウイルスワクチンを含む各種ワクチン接種前後2週間はワクチンを接種することができません。**ワクチン接種をお済みの人は「**新型コロナウイルスワクチン予防接種済証**」を必ず持参ください。

【接種期間】 令和3年10月1日(金)から12月31日(金)まで

※この期間以外に接種された場合は、補助対象となりませんのでご注意ください。

【補助回数】 1歳から13歳未満の人(2回)・13歳以上の人(1回)

【交付申請の提出期限】 令和4年1月31日(月)まで

【補助等の手続き】

対象者	契約医療機関(下記参照)	契約医療機関以外の医療機関
【定期予防接種】 ・65歳以上の人 ・60歳から65歳未満で以下に該当する人 免疫の機能に障害を有し、日常生活がかなり制限される人	医療機関で住所が分かるもの(健康保険証や運転免許証など)を窓口で提示してください。 自己負担額 1回 1,200円 (下表区分①のみ)	契約医療機関以外の医療機関で接種をする場合は、 事前に健康推進課での手続き が必要です。 自己負担額 1回 1,200円
【任意予防接種】 ・1歳から64歳(上記を除く) 13歳未満の人の予防接種には母子健康手帳が必要です。	医療機関で住所が分かるもの(健康保険証や運転免許証など)を窓口で提示してください。 自己負担額 1回 1,200円 (下表区分①②)	医療機関窓口で予防接種料金全額を支払い、その後、役場健康推進課に次の書類を添えて補助申請の手続きが必要です。 自己負担を1,200円 とし払い戻しをします。ただし、払い戻しの上限額は2,900円です。 ・補助金交付申請書兼請求書 ・領収書の写し(被接種者名・予防接種名の記載あるもの) ・振込み先の預金通帳の写し

【契約医療機関一覧】

区分	医療機関名	所在地	電話番号
①	阿蘇立野病院	南阿蘇村立野185-1	0967(68)0111
	上村医院	南阿蘇村下野401-5	0967(35)0336
	寺崎内科胃腸科クリニック	南阿蘇村白川2110-1	0967(62)0378
	藤本医院	南阿蘇村中松2836	0967(67)0020
	渡邊内科	南阿蘇村河陰4667	0967(67)1777
②	山口医院	上益城郡山都町菅尾498	0967(83)0506
	たくもと小児科クリニック	阿蘇市黒川1499-4	0967(34)2202
	なみかわ小児科	菊池郡大津町室959	096(293)1163
	てらしま小児科	菊池郡菊陽町津久礼2234-1	096(232)5151
	よしもと小児科	菊池郡菊陽町原水1156-2	096(233)2520