

# 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、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。

**インフルエンザ予防接種は、新型コロナウイルスワクチン接種と同時接種が可能です。**  
**インフルエンザ予防接種の予約については、各医療機関までお問い合わせください。**  
**その他の予防接種については、新型コロナウイルスワクチン接種前後2週間は接種することができません。**

【接種期間】 10月1日(土)から12月31日(土)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5年1月31日(火)まで

【補助などの手続き】



村HP

対象者	契約医療機関 (下表参照)	契約医療機関以外
<b>【定期予防接種】</b> (1)65歳以上の人 (2)60歳から65歳未満で以下に該当する人 免疫の機能に障がいを有し、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。  <b>自己負担額 1回 1,200円</b> (下表区分①のみ)	契約医療機関以外で接種をする場合は、 <b>事前に健康推進課での手続き</b> が必要です。  <b>自己負担額 1回 1,200円</b>
<b>【任意予防接種】</b> (3)1歳から64歳 ※(2)に該当する人を除く 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。  <b>自己負担額 1回 1,200円</b> (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。 <b>自己負担1,200円を除いて</b> 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
	よしもと小児科	菊池郡菊陽町原水1156-2	096 (233) 2520