

インフルエンザ 予防接種の費用を 補助します



〈問い合わせ〉 役場

健康推進課 保健係

TEL(62)9180

村では、次のとおりインフル
エンザ予防接種費用の補助を実
施します。

対象者

接種を受ける時点で、次の要
件すべてに該当する方
①本村に住所を有する方(村に
住民票がある方)
②1歳以上の方
※20歳未満の方が接種した場合
は、保護者が申請者となりま
す。

接種期間

10月1日(火)～12月31日(火)
まで
※医療機関によって接種が可能
な日が異なりますので、医療
機関にお問い合わせください。

補助回数

- ・1歳以上13歳未満の方(2回)
- ・13歳以上の方(1回)

自己負担額および補助額

1回目・2回目いずれも
自己負担額1,000円
補助上限額2,600円
※接種費用が3,600円を超
えた場合、超えた額は自己負
担となります。

補助申請の手続き

■契約医療機関で接種する場合
医療機関に備え付けの「補助
金交付申請書兼委任状」に記入
後、医療機関窓口へ提出してく
ださい。(印かん不要)
※住所確認のため、健康保険証
や運転免許証、乳幼児医療費

受給者証など、住所がわかる
ものを医療機関窓口へ提示し
てください。

※13歳未満の方の接種は、母子
手帳が必要です。

※補助金は、直接、村から医療
機関へ支払いますので、自己
負担金のみお支払いください。

■契約医療機関外で接種する場
合

①65歳以上の方、60歳以上65歳
未満の方で、「心臓」「腎臓」
または「呼吸器」などの機能
に一定の障がいがある方は、
「接種前の手続き」が必要で
す。接種前に、役場窓口で
「予防接種依頼書」をお受け
取りください。詳しい内容は
役場健康推進課までお尋ねく
ださい。

※「予防接種依頼書」を交付す
る各庁舎窓口
・白水庁舎(健康推進課)

契約医療機関一覧

医療機関名	所在地	電話番号
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	(35)0336
後藤医院	南阿蘇村久石2715-5	(67)0019
寺崎内科胃腸科クリニック	南阿蘇村白川2110-1	(62)0378
藤本医院	南阿蘇村中松2836	(67)0020
渡邊内科	南阿蘇村河陰4667	(67)1777
山口医院	上益城郡山都町菅尾498	(83)0506
たくもと小児科クリニック	阿蘇市黒川1499-4	(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	(232)5151
よしもと小児科	菊池郡菊陽町原水1156-2	(233)2520

・久木野庁舎(窓口センター)
・長陽庁舎(長陽総合調整課)
※①以外で65歳未満の方は、「接
種前の手続き」は必要ありま
せん。
※13歳未満の方の接種は、母子
手帳が必要です。
②接種後の手続き
「補助金交付申請書兼請求書」
に次の関係書類を添えて、各
庁舎窓口まで提出してください。

添付書類
・領収書の写し(被接種者名、
予防接種名が記載されたも
の)
・予診票の写し
・振込先の預金通帳の写し
③提出期限
平成26年1月31日(金)まで