

インフルエンザ予防接種の費用を補助します



村では、村内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のでご注意ください。

【接種期間】 10月1日(日)～12月31日(日)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)



村HP

【交付申請の提出期限】 令和6年1月31日(水)まで

【補助などの手続き】

対象者	契約医療機関 (下表参照)	契約医療機関以外
【定期予防接種】 (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 心臓、腎臓、呼吸器の機能障がいまたはヒト免疫不全ウイルスによる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	自己負担額 1回 1,200円 (下表区分①のみ) 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。	契約医療機関以外の医療機関で接種する場合は、 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歳の人 ※上記(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。	自己負担額 1回 1,200円 (下表区分①②) 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。	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1,200円を除いて 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