昨年と同様

高齢者十

子とものインフルエンザ予防接種の費用助成を開始します

町では、子どもの健やかな成長を支えることを目的に、今年度より**生後6か月から18歳までの方への予防接種にかかる費用の全額助成**を開始します。

また、高齢者についても昨年度に引き続き一部助成を行います。

○対象者

町内に住所がある方で、接種日において

- ●生後6か月以上18歳以下の方(13歳未満の方は2回接種)
- ②60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方(身体障害者手帳1級相当)
- ③65歳以上の方

○接種費用

- ・●に該当される方は全額助成します。
- ・②、③に該当される方は2.500円助成します。差額分を医療機関でお支払いください。

○接種医療機関および接種期間

接種を希望される方は、接種前に電話予約を行い医療機関の指示に従って接種してください。

医療機	関	上ノ国診療所	石崎診療所	道南勤医協江差診療所	北海道立江差病院
予約期	間	10月23日(月) ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	10月2日(月)~	10月16日(月)~	※年齢によって予約 受付期間、時間な
予約時	間	14:00~16:30 (水・土・日・祝日を除く)	9:00~16:00 (土・日・祝日を除く)	14:00~16:30 (土・日・祝日を除く)	どが異なります。 詳しくは道立江差 病 院 だ よ り (9
接種期	間	11月13日(月) ~ 12月22日(金)	10月25日(水) ~ 12月27日(水)	11月1日水〜 ※小学1年生以上からの接種可能	ページ)をご覧く ださい。
連絡	先	0139-55-2017	0139-59-2341	0139-52-5575 (インフルエンザ専用電話)	0139-52-0036

○上記以外の医療機関での接種

上記医療機関で接種ができない方は、接種費用を全額支払っていただく必要がありますが、接種前・後に申請を することで接種費用の払い戻しを受けることができます。

なお、申請場所は健康づくりセンターまたは湯ノ岱・石崎出張所となります。

接	種	前	・年齢が確認できるもの(健康保険証、免許証など) ・身体障害者手帳 ※対象者②に該当する方		
接	種	後	・印鑑 ・本人名義の銀行口座番号が確認できるもの(通帳、キャッシュカードなど) ※未成年の場合は、保護者名義 ・接種した医療機関から配布された予診票 ・接種費用が明記された書類(領収書、明細書など)		

問い合わせ先 保健福祉課 健康支援グループ 〇0139-55-4460

