

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症を 予防しましょう

—10月1日(木)から、ワクチン接種の助成が始まります—



インフルエンザ 接種期間：10月1日(木)～令和9年1月31日(日)

対象(年齢は接種日時点)		費用	申請方法等
①	満1歳～中学3年生の方	皮下接種：1,000円／回 フルミスト点鼻液(満2歳以上)：3,500円を助成	対象者に予診票を送付します。 令和8年1月1日～31日に生まれた方は、申し込みが必要です。
②	65歳以上の方	無料	対象者に予診票を送付します。 昭和37年1月1日～31日に生まれた方は、申し込みが必要です。
③	60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器の障がい、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がいを持つ方(身体障害者手帳1級該当)	無料	[初めての方] 身体障害者手帳をお持ちの上、申し込みください。 [受けたことがある方] 電話で申し込みください。
④	満1歳～64歳で、令和8年度の住民税が世帯全員非課税の方	無料	本人確認書類をお持ちの上、申し込みください。 令和8年1月2日以降に転入した方は、転入前の市区町村が発行する世帯全員の住民税非課税証明書もお持ちください。
⑤	満1歳～64歳で、生活保護世帯の方	無料	「生活保護受給者証」をお持ちの上、申し込みください。

※④・⑤に該当する方のうち、満1歳～中学3年生のお子さんがある場合は、予診票もお持ちください。

新型コロナウイルス 接種期間：10月1日(木)～令和9年3月31日(水)

対象(年齢は接種日時点)		助成金額	申請方法等
①	65歳以上の方	5,000円	対象者に予診票を送付します。 昭和37年3月1日～31日に生まれた方は、申し込みが必要です。
②	60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器の障がい、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がいを持つ方(身体障害者手帳1級該当)		[初めての方] 身体障害者手帳をお持ちの上、申し込みください。 [受けたことがある方] 電話で申し込みください。

※①・②に該当する方で生活保護を受けている場合は、「生活保護受給者証」もお持ちください。

【申し込み・問い合わせ】保健センター(☎282-2797)