

10月から子どもインフルエンザ 予防接種費用の助成が始まります。

対象の方には9月末までに助成券をお送りします。

対象及び助成回数

接種日においてあま市に住所を有し、かつ1歳に達した日から中学校3年生までの方

①平成22年4月2日生まれ～平成25年4月1日生まれの方…1回

②平成25年4月2日生まれ～令和6年12月31日生まれの方…2回

助成期間 10月1日(水)～令和8年1月31日(土)

助成額

1回の接種につき1,000円

接種時に子どもインフルエンザ予防接種費用助成券を指定医療機関窓口に出し、1,000円を差し引いた額をお支払いください。

実施医療機関

子どもインフルエンザ予防接種費用助成券に記載されている一覧表(市内の指定医療機関)でご確認ください。

※医療機関により、予約開始日、実施期間、実施年齢が異なります。医療機関へ問い合わせください。

持ち物

子どもインフルエンザ予防接種費用助成券、母子健康手帳、本人確認書類(子ども医療費受給者証またはマイナ保険証等)、接種費用

※指定医療機関以外で接種を受けた場合、後から払い戻しが受けられます。

払い戻しの手続き

予防接種を終了した後に、次のものを持参し、最寄りの保健センターで申請してください。

(払い戻しの申請期限: 令和8年3月31日(火))

- ①インフルエンザ予防接種と明記されている領収書(原本)
- ②予診票の原本または写し
- ③振込先のわかるもの
- ④あま市子どもインフルエンザ予防接種費用助成券



問 甚目寺保健センター ☎ 443・0005