

小児 インフルエンザ予防接種 費用一部助成



**1歳以上小学校6年生
のお子さんを対象として
インフルエンザの予防接種
費用の一部を助成します！**

【インフルエンザについて】

インフルエンザはインフルエンザウイルスに感染することによって起こる病気で、発熱、悪寒、頭痛、筋肉痛などの全身症状が突然現れます。肺炎や脳症などの合併症がなければ、1週間程度で治ります。予防接種を受けることで、発病を抑える効果と肺炎などの重症化を防止する効果があるといわれています。

👉 <注意事項>

- ※ 小児に対する季節性インフルエンザの予防接種は「**任意接種**」です。接種を希望する方は、予防効果や副作用について十分にご理解のうえで接種するようお願いいたします。
- ※ インフルエンザワクチンは、13歳未満の小児の場合、約2～4週間の間隔をおいて**2回接種**します。
- ※ インフルエンザワクチン接種後1週間程度は副作用（副反応）に注意しましょう。

インフルエンザ予防接種費用の助成について

- ☆ 助成対象者 市内に住所がある、**1歳～小学校6年生の小児**
- ☆ 助成金額 接種1回につき **2,000円 × 2回まで（一部助成）**
接種料金のうち2,000円をこえる分は自己負担になります。

（接種料金や取扱い期間は医療機関によって異なります。詳細は医療機関にお問い合わせください。）

※ 生活保護受給世帯の小児は、**事前に申請**することで全額助成しますので**接種前に健康課に申し出て手続きをしてください。**

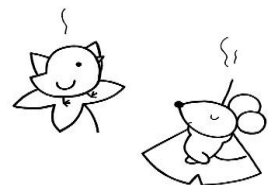
- ☆ 対象接種期間 令和3年10月1日（金）～令和4年2月28日（月）
- ☆ 接種及び申請方法

1. 日光市指定(裏面掲載)の予防接種実施医療機関で接種する場合

- ① 裏面のインフルエンザワクチンの予防接種実施医療機関に予約します。
- ② 接種時に「母子健康手帳」・「日光市こども医療費受給資格者証」・「健康保険証」を持参し、「インフルエンザ予防接種予診票」を記入して予防接種を受けます。
- ③ 裏面の医療機関で受けたインフルエンザ予防接種費用は、1回あたり2,000円が助成となりますので接種料金のうち2,000円をこえる分は医療機関の窓口でお支払いしてください。

（接種料金－2,000円＝自己負担金）

（裏面へ）



小児対象インフルエンザ予防接種実施医療機関

【順不同】

| 医療機関名 | 所在地 | 電話番号 | 医療機関名 | 所在地 | 電話番号 |
|-------------------------|------------|---------|-------------------------|----------------|---------|
| 阿久津医院 (小学生のみ) | 今市1157-1 | 21-0734 | 沼尾医院 | 大桑町155-1 | 21-8233 |
| 荒井腎クリニック | 大桑町52 | 21-8256 | 本町内科クリニック (満3歳以上の小児) | 吉沢239-9 | 25-3120 |
| 石塚クリニック | 荊沢600-32 | 30-3277 | 森島こどもクリニック | 荊沢599-133 | 22-6522 |
| いとうクリニック (小学生のみ) | 木和田島3043 | 32-2030 | 森 病院 | 今市674 | 22-1024 |
| 今市病院 | 今市381 | 22-2200 | ※吉原医院 | 今市826-4 | 21-0161 |
| いわせ歯科口腔外科 耳鼻咽喉科クリニック | 塩野室町107-3 | 32-7311 | 小泉内科クリニック | 久次良町1814-1 | 53-3555 |
| 大澤台病院 (小学生のみ) | 山口867-3 | 26-2828 | 小西医院 | 安川町8-25 | 54-0924 |
| 小沢医院 | 今市1409 | 21-1934 | 日光市民病院 | 清滝安良沢町1752-10 | 50-1188 |
| 木村内科医院 | 瀬尾497-1 | 22-7880 | 日光市立奥日光診療所 | 中宮祠2478-22 | 55-0501 |
| 熊谷医院 (小学生のみ) | 板橋178-238 | 26-5800 | 日光市立小来川診療所 | 中小来川2668-2 | 63-3061 |
| 見龍堂クリニックかわせみ | 平ヶ崎609-4 | 22-1221 | 藤原医院 | 石屋町5-7 | 54-1035 |
| 見龍堂医療福祉 総合クリニック | 木和田島3008-8 | 32-2021 | 川村医院 | 鬼怒川温泉大原1396-20 | 77-0085 |
| 塩野室診療所 | 小林2824-1 | 26-8870 | 多島医院 | 足尾町赤沢21-28 | 93-2033 |
| 新沢外科 | 今市814-1 | 21-1787 | 日光市立国民健康保険 栗山診療所 | 黒部54-1 | 97-1014 |
| 関根クリニック | 今市本町27-2 | 22-5183 | 日光市立湯西川診療所 | 湯西川1168-1 | 98-0305 |
| 西川クリニック | 下の内5-1 | 21-1003 | ※印：原則かかりつけの方に実施します | | |

※予防接種の実施期間や接種料金等については、各医療機関にご確認のうえで予約してください。

2. 上記以外の医療機関で接種する方

- ① 償還払いによる助成となります。
- ② 希望する医療機関に予防接種ができるかどうかを確認して、予約してください。
- ③ 日光市の予診票を希望する場合は日光市健康課までご連絡ください。「予診票」と接種後に提出していただく「助成申請書」を郵送します。(希望する医療機関で予診票の準備がある場合その予診票をお使いいただくこともできます。)
- ④ 「母子健康手帳」・「日光市こども医療費受給資格者証」・「健康保険証」を持参し、インフルエンザ予防接種予診票に必要事項を記入して予防接種を受けます。医療機関の窓口では**接種費用を全額支払います**。
- ⑤ 接種後、助成申請書をお持ちの方はご記入のうえ、「予診票(1枚目市提出用)又は予診票の写し」・「領収書」(原本)を添えて健康課に提出してください。助成申請書をお持ちでない場合は「予診票」・「領収書」に加えて振込先

がわかるもの(原則保護者名義)、印鑑(朱肉を使用するもの)をお持ちください。助成申請書をご記入していただきます。

※書類がお揃いの方は郵送での提出も可能です

**★★ 提出期限：令和3年度末となりますので
令和4年3月31日(木)までです★★**

- ⑥ 日光市の助成額1回あたり2,000円を上限として、ご指定の口座に振込みます。

<用語の説明>

★**任意接種**とは、予防接種を受ける方またはその保護者と医師との相談によって判断し、実施する予防接種です。ワクチンは法律で許可されているものを使用します

★**定期接種**とは、病気の発生や流行を予防するために、国が予防接種法で特に接種が必要であると定めている予防接種です。ロタ、ヒブ、小児用肺炎球菌、四種混合、BCG、MR混合、水痘などがあります

日光市健康課(今市保健福祉センター内)
〒321-1262 日光市平ヶ崎109番地
TEL 0288-21-2756

