



## 中学生・高校生相当 インフルエンザ予防接種費用一部助成

### 【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感染症です。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。

インフルエンザの予防接種は効果があらわれるまで2週間程度かかります。流行する前に計画的に予防接種を受けましょう。

### インフルエンザ予防接種費用の助成について

#### 1. 対象者

接種当日、日光市内に住所がある

中学生（平成20年4月2日～平成23年4月1日生まれ）

高校生相当（平成17年4月2日～平成20年4月1日生まれ）

#### 2. 助成対象接種期間

令和5年10月1日（日）～令和6年2月29日（木）

#### 3. 助成金額・助成回数

2,000円（一部助成） 1回

※ 接種料金のうち2,000円を超える分は自己負担になります。  
（接種料金）－2,000円＝（自己負担）

※ 接種料金は医療機関によって異なりますので医療機関にお問い合わせください。

※ 生活保護受給世帯の方は事前の申請で全額助成（接種費用無料）になります。

接種前に健康課へお問合せください。



#### 4. 接種及び申請方法

※ 13歳以上16歳未満の方が保護者の同伴なく予防接種を受ける場合、予診票に保護者自署による署名が必要となります。事前に予診票のお渡しが可能です。健康課までお問合せください。

##### ●裏面の予防接種実施医療機関で接種する場合

① 裏面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」・「日光市子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 接種後、接種料金の内、助成額2,000円を超える分を医療機関窓口でお支払いください。  
（接種料金－2,000円＝自己負担）

（裏面へ）

● 下記の予防接種実施医療機関以外で接種する場合

- ① 接種を希望する医療機関に予約します。
- ② 接種時に「母子健康手帳」・「日光市子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。  
(日光市発行の予診票が必要な方は健康課へお申し出ください。)
- ③ 医療機関窓口で接種費用全額をお支払いいただき、以下の書類を健康課窓口または郵送にてご提出ください。提出後、助成金(上限2,000円)をご指定の口座へお振込みいたします。**申請期限は令和6年3月31日**です。
  - ・予診票の写しまたは母子健康手帳の写し(インフルエンザの接種記録がわかるもの)
  - ・領収書(原本)
  - ・助成申請書(振込口座・日中連絡のつく電話番号を必ずご記入ください)

※「助成申請書」は健康課窓口、郵送でのお渡しが可能です。  
 ※申請期限を過ぎた場合、助成できません。お早めにご提出ください。

令和5年度 中高生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	今市1157-1	21-0734	西川クリニック	下の内5-1	21-1003
荒井腎クリニック	大桑町52	21-8256	沼尾医院	大桑町155-1	21-8233
石塚クリニック	荊沢600-32	30-3277	本町内科クリニック	吉沢239-9	25-3120
いとうクリニック	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	いちいクリニック 内科・皮ふ科	七里713-5	50-1192
大澤台病院	山口867-3	26-2828	小西医院	安川町8-25	54-0924
岡村整形外科	今市955-1	22-5222	日光市民病院	清滝安良沢町1752-10	50-1188
小沢医院	今市1409	21-1934	日光市立奥日光診療所	中宮祠2478-22	55-0501
亀森レディース クリニック	木和田島3046-3	32-2203	日光市立小来川診療所	中小来川2668-2	63-3061
木村内科医院	瀬尾497-1	22-7880	藤原医院	石屋町5-7	54-1035
熊谷医院	板橋178-238	26-5800	川村医院	鬼怒川温泉大原1396-20	77-0085
見龍堂クリニックかわせみ	平ヶ崎609-4	22-1221	鬼怒川クリニック	高德632	25-3056
見龍堂医療福祉 総合クリニック	木和田島3008-8	32-2021	※※日光市立三依診療所	中三依321	79-0321
塩野室診療所	小林2824-1	26-8870	足尾双愛病院	足尾町砂畑4147-2	93-2011
新沢外科	今市814-1	21-1787	多島医院	足尾町赤沢21-28	93-2033
関根クリニック	今市本町27-2	22-5183	日光市立国民健康保険 栗山診療所	黒部54-1	97-1014
※※獨協医科大学 日光医療センター	森友145-1	23-7000	日光市立湯西川診療所	湯西川1168-1	98-0305

※かかりつけの方を対象に実施

※※高校3年生相当のみ実施

日光市 健康課

〒321-1262 日光市平ヶ崎109番地

TEL: 0288-21-2756