

矢祭町 小児・妊婦の任意予防接種費用助成のお知らせ

助成の対象者及び回数

予防接種名	年齢	助成回数	助成の上限額	助成期間
おたふくかぜ	1歳～就学前	1回	3,000円	年間を通じて
インフルエンザ	1歳～13歳未満	年度中2回	4,000円 (1回2,000円)	10月～(例年、接種時期が近づいたら、広報やまつりやIP電話でお知らせします。)
	13歳～18歳以下	年度中1回	2,000円	
	妊婦	1回	2,500円	年間を通じて

助成の方法

おたふくかぜ、インフルエンザ（妊婦）

医療機関で予防接種費用を全額支払い、その後、下記必要書類を持参の上、保健福祉センターに助成金の申請をしてください。後日指定の口座にお支払いします。

インフルエンザ（小児）

東白川郡内の医療機関及び大子町の岩佐医院で接種する場合、窓口でお支払いいただく金額はあらかじめ町助成額が差し引かれていますので、申請手続きは不要です。郡外の医療機関で接種した場合のみ、保健福祉センターに助成金の申請をしてください。

必要書類

- ① 予防接種を受けたときの領収書の写し
- ② 母子健康手帳の予防接種欄の写し
- ③ 任意予防接種費用助成申請書兼請求書（保健福祉センターにあります。町ホームページからダウンロードも可）

