

令和2年度インフルエンザ予防接種助成事業

町では今年度のインフルエンザ予防接種の助成を次の表のとおり行います。

今年度は新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの同時流行に備え、希望の65歳以上の方は早めの接種をおすすめします。また、重症化するリスクの高い持病のある方や、妊婦、小学校低学年までのお子さまにつきましても接種の希望のある方は早めの接種をおすすめします。

対象者	実施医療機関	助成回数	助成額	備考	
任意予防接種	1歳～高校3年生	土幌町国保病院 (ただし、国保病院では幼児は1歳から実施します)	12歳まで 2回  13歳～ 高校生 1回	1歳～中学生まで 接種料金 2,000円 自己負担額 1,000円 町助成額 1,000円  高校生 接種料金 2,500円 自己負担額 1,000円 町助成額 1,500円	国保病院窓口で、1回につき自己負担分1,000円をお支払いください。  ※1回目の接種が12歳で、2回目の接種が13歳になった方は、2回接種分助成します。
	生後6カ月～1歳11カ月児	定期接種指定医療機関	2回	接種にかかった費用から1,000円を差し引いた額(1,000円を限度)を申請により助成します。	接種で支払った金額が記載されている領収書、口座番号、印鑑、接種済証(または母子手帳)を総合福祉センター内、保健福祉課までご持参ください。
	高校生	国保病院以外の医療機関	1回	接種にかかった費用から1,000円を差し引いた額(1,500円を限度)を申請により助成します。	※申請期間は、令和3年3月31日までです。
	妊婦	産科医療機関  一般の医療機関	1回	接種にかかった費用から1,000円を差し引いた額(2,000円を限度)を申請により助成します。  接種にかかった費用から1,000円を差し引いた額(1,500円を限度)を申請により助成します。	
定期予防接種	高齢者インフルエンザ予防接種(定期接種)  ・65歳以上。 ・60～64歳までの心臓、腎臓または呼吸器の機能障害がある方(この場合は、医師の診断書または身体障害者手帳の提示をしていただきます。)	土幌町国保病院	1回	接種料金 2,500円 自己負担額 1,000円 町助成額 1,500円	国保病院窓口で自己負担分1,000円をお支払いください。 ※生活保護の方は自己負担はありません。

※生後6カ月から高校3年生までの非課税世帯の方については、申請により自己負担分を助成します。接種で支払った金額が記載されている領収書、口座番号、印鑑、接種済証又は母子手帳を総合福祉センター内保健福祉課までご持参ください。

※接種済証にはインフルエンザ予防接種としての記載がされていること又は、母子手帳にインフルエンザ予防接種を接種した記録を忘れずに記載してもらってください。

申請期間は、令和3年3月31日までです。