

小児インフルエンザ接種費用の助成

今年度も、昨年度に引き続き「日本ユニセフ協会」の支援を受けることができ、インフルエンザの接種費用の一部を助成することとなりました。

助成対象者： いわき市に住所を有する

生後 6 か月から中学 3 年生までの方

※ 市外に住所をおき、避難で市内に居住している方は、住所地の担当課へお問い合わせください。

助成額 ： 一律 2,000 円／回

※ 接種料金は医療機関が定める額となり、その額のうち 1 回 2,000 円が助成となります

助成回数： 6 か月～13 歳未満 2 回分
13 歳以上の中学生 1 回分

助成期間：平成 24 年 10 月 1 日～平成 25 年 1 月 31 日まで

接種場所：登録医療機関（裏面参照）

助成の受け方：

- ① 接種を希望する医療機関へ予約する。
- ② 接種当日、医療機関へ親子(母子)健康手帳及び各種健康保険被保険者証や子ども医療費助成受給者証等の年齢・住所等が確認できる書類を必ず提示する。
- ③ 医療機関に設置してある「申出書」に記載して、医療機関窓口へ提出する。
- ④ 接種後、親子(母子)健康手帳等への接種記録を確認し、各医療機関が設定している接種料金から、助成額 2,000 円を減じた額を支払う。



※ **市外で接種した場合は、助成額を上限として、払い戻しを行います。**

必要書類：接種費用の領収書、接種記録(親子健康手帳)、印鑑、振込み通帳の写し等

申請窓口：各地区保健福祉センター 保健係

請求期限：平成 25 年 2 月 8 日まで

助成事業についてのお問い合わせは、いわき市保健所 または 最寄りの地区保健福祉センター保健係まで、お問い合わせください。

いわき市保健所 地域保健課 感染症対策係 27-8595