

R8年度子どものインフルエンザワクチン 予防接種費用助成のご案内

① 対象者:生後 6 か月以上高校生年代※までの方

(※平成 20 年 4 月 2 日以降に生まれた方)

② 実施期間:令和 8 年 10 月 1 日(木)～令和 9 年 1 月 31 日(日)

③ 自己負担額:なし(点鼻インフルエンザワクチンも対象)

④ 助成回数:13 歳未満は接種2回分まで、13 歳以上は接種1回分

⑤ 接種医療機関(町内)



	予約の有無	実施対象
五戸総合病院	中学生以下要予約 それ以外は予約不要	生後 6 ヶ月以上
田中医院	予約不要	中学生以上
松尾整形外科	要予約	高校生以上

※詳細は各医療機関 HP や広報このへ9月号をご覧ください。

■町外の医療機関で接種した場合は全額償還払いの対象となります。



2回接種が必要な方は、2回目接種後に、2回分まとめて申請してください



申請場所:健康増進課

持参するもの:①領収書 ②診療明細書又は接種済証明書 ③印鑑(自筆の場合は不要)

④保護者名義の通帳等

申請期限:令和 9 年 3 月 31 日(水)

問合せ先:五戸町健康増進課 ☎62-7958