

令和 3 年度 インフルエンザ予防接種のお知らせ

美里町健康福祉課

インフルエンザによる重篤な合併症などを予防し、健康被害を最小限にとどめることを目的に、インフルエンザ予防接種を受けた方に対して、接種料金の助成を行います。

今年度は新型コロナウイルス感染症の流行と重なることが心配されるため、必要な方が受けやすいよう、対象者の拡大と助成額を増額し実施します。

対象者 (接種日に美里町に住所を有する方で、下記に該当する方)	接種回数	自己負担額	接種期間
1 歳～12 歳の方	2 回	無料	接種日が 令和 3 年 10 月 1 日～ 令和 3 年 12 月 31 日
13 歳～中学 3 年生の方	1 回		

※医師の診察の結果、発熱等の理由により接種できなかった場合の診察費用は、全額自己負担です。

※予防接種の効果や副反応等については、医師とご相談ください。

※新型コロナウイルスワクチン接種の前後 2 週間は、別の種類のワクチン接種はできません。

【助成の方法】

A 委託医療機関で接種をする場合

裏面の委託医療機関へ予約の上、受診してください。費用の支払いはありません。

＜医療機関に持っていくもの＞

①インフルエンザ予診票、②任意予防接種費用助成金交付申請書（提出委任用）、③母子健康手帳

B 委託医療機関以外で接種をする場合

1. 希望の医療機関で接種してください。

＜医療機関に持っていくもの＞

①インフルエンザ予診票、②母子健康手帳、③接種費用（医療機関により金額は異なります。）

2. 接種後に医療機関から下記の物を受け取ってください。接種費用は一旦全額支払います。

＜医療機関から受け取るもの＞

①インフルエンザ予診票（美里町保管）

②領収書・明細書（インフルエンザの接種費用であることが記載されている物）

3. 接種後に健康福祉課へ下記の書類を提出し、予防接種費用の助成金交付申請をします。13 歳以上のお子さんは 1 回、1～13 歳未満のお子さんは 2 回接種後に、まとめて申請をお願いします。

＜提出書類＞（郵送でも受付けます）

① インフルエンザ予診票（美里町保管）（**原本**）

② 領収書・明細書（インフルエンザの接種費用であることが記載されている物）（**コピー可**）

③ 任意予防接種費用助成金交付申請書（記入にあたっては記入例を確認ください）

助成申請は令和 4 年 1 月 31 日までをお願いします。

ウラ面へ



【委託医療機関】

※接種開始日は医療機関によって異なります。

※予約が必要な場合や時間等の変更もありますので、事前に電話などで確認ください。

1. 一般町民、かかりつけ以外の方も受付する医療機関		
医療機関名	電話番号	備考（実施曜日・受付時間等）
美里町立南郷病院	58-1234	*小学生未満は小児科(水曜日のみ)要予約 *小中学生の受付時間は午後4:30 まで
袖井クリニック	32-5330	*予約制
熱海医院	33-2020	*11 月 1 日から実施予定 *小児は小学 1 年生以上
宮野内科医院	43-5031	
米谷医院	44-1133	
東泉堂病院	42-3333	
わたなべ産婦人科 内科・小児科	55-3535	*インフルエンザのみの接種の場合、 火・金の午後 2:00～3:00 を除く
2. 入院している方、かかりつけの方のみ受付する医療機関		
医療機関名	電話番号	備考（実施曜日・受付時間等）
涌谷町国保病院	43-5111	*予約制
美里クリニック	25-4710	*予約制

問合先

美里町健康福祉課 健康推進係（さるびあ館） ☎32-2945
健康推進室（活き生きセンター） ☎58-0636