



インフルエンザワクチン任意接種助成事業のお知らせ



甲佐町の子育て世帯への経済的支援の一環として、今年度以下のとおり実施します。
接種を希望される方は、下記注意事項をご確認くださいませうお願いします。

1. 助成事業の対象者

甲佐町の住民で、接種日時時点で生後 6 か月以上から年度年齢 22 歳までの方

注！接種日時時点で甲佐町に住所がない場合は、助成を受けることが出来ませんのでご注意ください。

2. 助成期間

令和 7 年 10 月 1 日（水）から令和 7 年 12 月 26 日（金）まで



3. 助成内容

次の 2 つのワクチンのうち、いずれかのワクチンの助成を受けることが出来ます。

ワクチンの種類	不活化ワクチン（注射） （インフルエンザ HA ワクチン）	弱毒生ワクチン （フルミスト点鼻液）
対象年齢	生後 6 か月以上	2 歳以上 19 歳未満 ※医療機関によって取扱いがない 場合もあります。
接種回数	小児（13 歳未満）：2 回 13 歳以上：1 回	1 回
町内医療機関で接種 した際の助成額	1 回当たり 3,000 円助成	1 回限り 4,000 円助成
町外医療機関で接種 した際の助成額	1 回当たり接種料金の半額助成 （上限：1,500 円）	1 回限り接種料金の半額助成 （上限：2,000 円）

4. 町内医療機関で接種する場合

接種前

接種する医療機関を決め、必要があれば事前に予約を行ってください。

接種当日

○持ち物

○記入する
書類

○支払い

○当日の持ち物：接種する方の「マイナンバーカード」

○医療機関にて記入するもの：

①インフルエンザの予診票

②甲佐町インフルエンザワクチン任意接種費用助成金（代理受領委任払）申請書兼委任状
※いずれも医療機関に設置されています。

医療機関が定める接種料金から、助成額を差し引いた額を窓口で支払ってください。

※例 HA ワクチン（注射）の医療機関の設定料金が 5,000 円の場合、

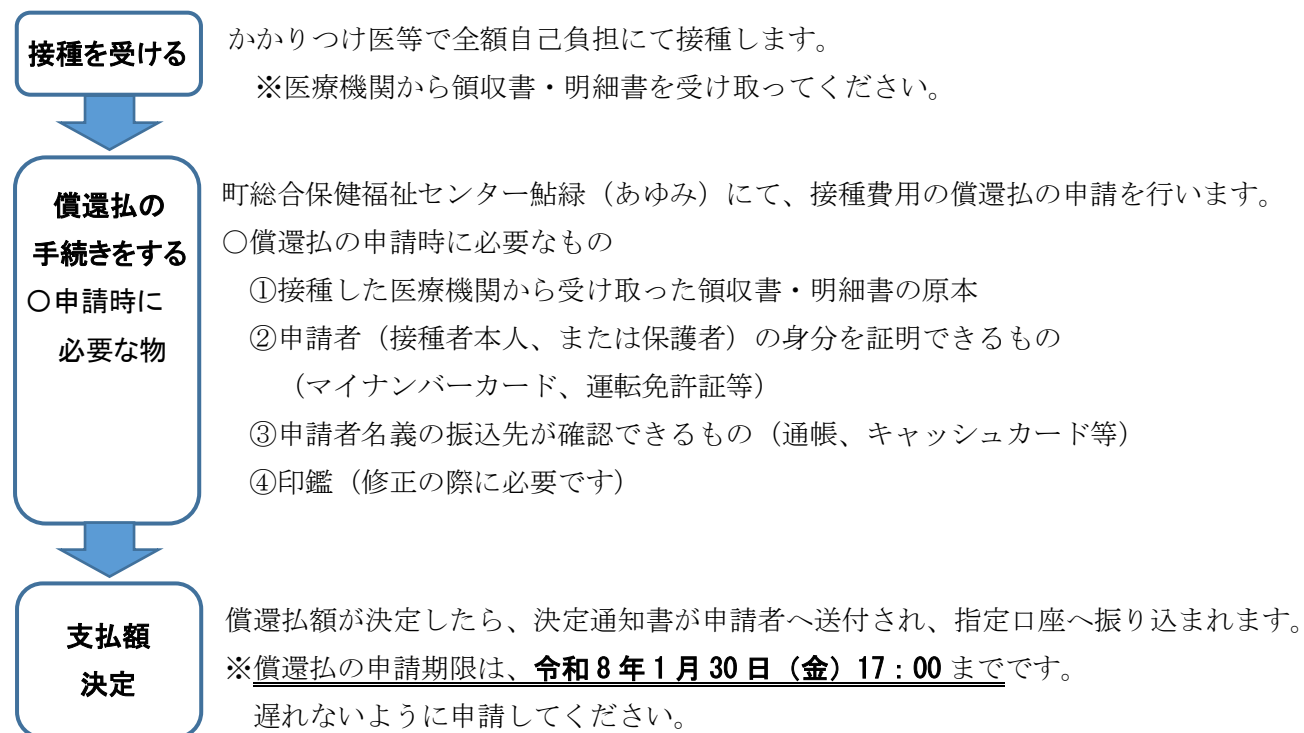
5,000 円－3,000 円（助成額）＝ 2,000 円 ←窓口で支払う額となります。

裏面もご確認ください

町内医療機関の予約・接種日時、接種可能なワクチンの一覧です。

医療機関名	荒瀬病院	小屋迫医院	谷田病院
連絡先	096-234-1161	096-234-0165	096-234-1248
予約について	原則予約不要 ※土曜日の接種のみ、前日の15時までに要予約	原則予約不要 ※フルミスト点鼻液のみ 完全予約制 月～土 9:00～12:00 月火水金 14:00～17:00	月～金 14:00～16:30 に予約受付
接種日時について	平日 8:30～12:00 14:00～17:00 土曜 8:30～12:00	月・火 14:00～17:00 水・金 14:30～17:00	月・水・木・土 11:00
接種可能なワクチン	HAワクチン（注射）	HAワクチン（注射）、フルミスト点鼻液	HAワクチン（注射）
その他注意事項	—	・人数が集中した際は、お断りする場合があります。 ・希望日があれば、ご予約をお勧めします。	—

5. 町外医療機関で接種する場合



6. その他の注意事項

○町内医療機関で接種をする際は、必ず接種予定者の「マイナンバーカード」を持参ください。

マイナンバーカードを作っていない・お持ちでない場合は、接種予定日の前日までに「健康推進課」へお問い合わせください。

※マイナンバーカードがない方で、事前のお問い合わせがない場合、今回の助成を受けることが出来ませんのでご了承下さい。

