

阿南市

子どもインフルエンザ予防接種費用一部助成

平成28年度からインフルエンザ予防接種の費用を一部助成します。

インフルエンザ予防接種は、希望して接種を受ける法定外の任意接種です。

助成対象期間 10月1日(出)から12月31日(出)まで(診療時間の確認および予約をしてください。)

助成金対象者 予防接種を受ける日において市内に住所を有し、満1歳から小学校就学前までの年齢にある子どもの保護者

助成金の内容 助成対象期間中1人2回まで、1回1,500円を限度に助成します。

なお、提携医療機関において予防接種を受ける際、その費用のうち、1回1,500円を差し引いた額が請求されます。

提携医療機関へ持参するもの 住所および生年月日が確認できるものと印鑑

申請方法

- ① 住所および生年月日が確認できるものを提示する。(例 こどもの医療費受給者証など)
- ② 提携医療機関へ申請書を提出する。(申請書は提携医療機関または保健センターにあります)

【提携医療機関以外の医療機関で予防接種を受けた場合】

償還払による助成金の交付ができます。次の書類を添えて保健センターへ申請してください。

- 阿南市子どもインフルエンザ予防接種助成金(償還払)申請書兼請求書(保健センターにあります)
- 医療機関が発行する領収書
- 助成金の振込先口座の通帳の写し
- 印鑑

ただし、償還払の助成金の申請は、予防接種を受けた日の属する年度の末日(平成29年3月31日)までです。

平成28年度 阿南市子どもインフルエンザ予防接種一部助成 提携医療機関一覧

医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号
伊島診療所	33-0304	王子製紙(株)富岡診療所	23-5339
生野外科胃腸科	44-5511	玉真病院	23-0551
高橋内科クリニック	44-6222	瀧内科外科医院	24-9133
富永医院	44-2123	林整形外科	23-6060
羽ノ浦整形外科内科病院	44-6111	井坂クリニック	27-0047
阿南川島クリニック	44-6556	是松医院	27-0316
むらかみ内科循環器クリニック	44-1010	殿谷整形外科医院	27-3334
益崎胃腸科内科医院	42-0022	阿南天満クリニック	22-2299
村上内科外科医院	42-3110	松崎内科医院	23-5778
岸医院	23-0272	加茂谷診療所	25-0200
島内科眼科医院	22-1147	天羽クリニック	26-0112
原田病院	22-0990	原田医院	26-0101
三谷内科	23-0222	じぞうばし内科外科福井診療所	34-3133
岩城クリニック	23-5600	きくち医院	36-3512
古川小児科内科医院	23-3306	馬原医院	36-3339
かじかわ整形外科	24-5750		

問い合わせは 保健センター 担当予防衛生係 (☎22-1590) へ

