

平成29年度 阿南市 子どもインフルエンザ予防接種費用一部助成

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(日)から12月31日(日)まで（診療時間の確認および予約をしてください）
【接種対象者】 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
【助成対象者】 接種対象者の保護者
【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30年3月31日）までです。

平成29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
むらかみ内科循環器クリニック	44-1010	是松医院	27-0316
益崎胃腸科内科医院	42-0022	阿南中央病院	22-1313
村上内科外科医院	42-3110	阿南天満クリニック	22-2299
岸医院	23-0272	松崎内科医院	23-5778
島内科眼科医院	22-1147	加茂谷診療所	25-0200
原田病院	22-0990	天羽クリニック	26-0112
三谷内科	23-0222	原田医院	26-0101
岩城クリニック	23-5600	じぞうばし内科外科福井診療所	34-3133
古川小児科内科医院	23-3306	きくち医院	36-3512
かじかわ整形外科	24-5750	馬原医院	36-3339

問い合わせは 保健センター 担当予防衛生係 (☎22-1590) へ

