

令和5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事業

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)～12月31日(日)

※医療機関によっては、予約が必要な場合がありますので、あらかじめお問い合わせください。

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。

提携医療機関での申請方法

- 1 住所および生年月日が確認できるものを提示してください。(例 こどもの医療費受給者証など)
- 2 申請書を提出してください。(申請書は提携医療機関または保健センターに備え付け)

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(保健センターに備え付け)
- 医療機関が発行する領収書の原本(領収書で、予防接種の種類がインフルエンザワクチンと確認できない場合は、母子健康手帳等で確認させていただきます。)
- 接種対象者の保護者の通帳の写し(助成金振込先口座)

※ただし償還払の助成金の申請は、令和6年3月29日(金)までに行ってください。

※各申請書等は、市ホームページ「子どものインフルエンザ予防接種費用を一部助成します」からダウンロードできます。

令和5年度 阿南市子どもインフルエンザ予防接種一部助成事業 提携医療機関一覧

※必ず事前に医療機関へお問い合わせください。

医療機関名	住所	電話番号	医療機関名	住所	電話番号
1 生野外科胃腸科	羽ノ浦町	44-5511	13 かじかわ整形外科	日開野町	24-5750
2 富永医院	羽ノ浦町	44-2123	14 阿南いしばし医院	西路見町	22-1484
3 羽ノ浦整形外科内科病院	羽ノ浦町	44-6111	15 阿南天満クリニック	上中町	22-2299
4 宮本病院	羽ノ浦町	44-4343	16 松崎内科医院	中大野町	23-5778
5 せきしんかん羽ノ浦クリニック	羽ノ浦町	24-8585	17 瀧内科外科医院	才見町	24-9133
6 益崎胃腸科内科医院	那賀川町	42-0022	18 林整形外科	見能林町	23-6060
7 村上内科外科医院	那賀川町	42-3110	19 井坂クリニック	津乃峰町	27-0047
8 岸医院	富岡町	23-0272	20 是松医院	津乃峰町	27-0316
9 島内科眼科医院	富岡町	22-1147	21 原田医院	桑野町	26-0101
10 原田病院	富岡町	22-0990	22 じぞうばし内科外科福井診療所	福井町	34-3133
11 古川小児科内科医院	領家町	23-3306	23 きくち医院	新野町	36-3512
12 岩城クリニック	学原町	23-5600	24 馬原医院	新野町	36-3339

問い合わせ 保健センター 予防衛生係 ☎22-1590

