



瑞穂市小児インフルエンザ 予防接種助成のご案内



助成期間：令和8年10月1日(木)～令和9年1月31日(日)

※接種時期については、かかりつけ医とご相談ください

対象者： 瑞穂市に住民登録のあるかたで
生後6か月～中学3年生までのかた
(平成23年4月2日以降に生まれたかたで、接種日当日に生後6か月に至ったかた)

助成金額・助成回数

対象者・ ワクチン種別	助成金額	
	(注射) 不活化インフルエンザHAワクチン ※年齢によって接種回数が異なります	(点鼻) 経鼻弱毒生インフルエンザ ワクチン ※年齢問わず1回で接種完了
生後6か月～ 小学6年生	1回1,000円 (年度2回まで)	2,000円 (年度1回のみ)
中学1年生～ 中学3年生	1回1,000円 (年度1回のみ)	

持ち物

- ①予診票(代理受領委任状を兼ねる) ※指定医療機関にあります
- ②母子健康手帳
- ③自己負担金

実施医療機関
市内指定医療機関(裏面参照)

〈問い合わせ〉 瑞穂市役所健康推進課 ☎ 3 2 7 - 8 6 1 1

