

令和5年度

インフルエンザ予防接種費用の補助について

令和5年10月1日から令和6年2月29 日までの間、インフルエンザ予防接種費用の補助を行います。

インフルエンザウイルスに感染しても、重症化しないように早めに予防接種を受けましょう。

1 補助の対象者（曾於市に住所のある方）

- 生後6か月児～高校3年生に相当する市民（H17 年4月2日～H18 年4月1日生まれまで）
- 満65歳以上の市民

※ただし、60歳～65歳未満で心臓、腎臓又は呼吸器の機能障害により日常生活が極度に制限される方、及びヒト免疫不全ウイルスにより、日常生活がほとんど不可能な程度の免疫機能障害を有する方も対象（おおむね、身体障害者手帳 1 級に相当）

2 接種回数

- 生後6か月児～13歳未満：2回
- 上記以外の方：1回

3 補助内容

- 1回につき2,000 円（生活保護受給者は3,000 円）補助します。
- ※接種料金との差額分は自己負担となります。

4 補助期間：令和5年10月1日～令和6年2月29日

5 補助医療機関：原則として曾於市内の医療機関

＜65歳以上の方で下記の方は曾於市外でも接種可能です。＞

- 鹿児島県内の他市町に主治医のある方
※かかりつけ医療機関に接種可能かご自身でお問い合わせください。
- 他県に入院・入所中の方、及び他県に主治医のある方
※接種される前に、必ず市役所保健課へお問い合わせください。

（問合せ先） 曾於市役所 保健課
〒899-8692 鹿児島県曾於市末吉町二之方1980番地
TEL:0986-76-8806