

高齢者の季節性インフルエンザ・ 新型コロナワクチン費用の一部助成

HP 14955/14979



予防接種法に基づき、次に該当する方の接種費用の一部を助成します。

- 対 ①接種日時時点で65歳以上の方
②接種日時時点で60歳以上65歳未満の方で心臓、じん臓、呼吸器の機能に自己の身の辺の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する方、及びヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害のある方

接種期間 10月1日(木)～令和9年3月31日(木) (開始、終了は医療機関により異なります)

ワクチンの種類、接種回数、自己負担額

ワクチンの種類	接種回数	自己負担額
季節性インフルエンザワクチン	1回	1,100円 (生活保護世帯の方は無料)
新型コロナワクチン	1回	8,000円 (生活保護世帯の方は無料)

町内の実施医療機関 接種開始時期は、医療機関にお問い合わせください。

医療機関	電話	予約	予約開始	インフルエンザ	新型コロナ
国保病院	☎73-4111	不要		○ ※1	○ ※1
田中記念オホーツクの風クリニック	☎73-2913	※2	10月	○	○
玉川医院	☎75-2780	不要		○	×
美幌皮膚科	☎73-4112	必要	10月	○	×
こばやし内科クリニック	☎73-3356	不要		○	×
美幌療育病院	☎73-3145	必要	未定	定期通院者のみ	×

※1 接種開始日は10月5日(月)からとなります。

※2 定期通院をしている方は予約不要、定期通院をしていない方は予約が必要。

助成の手続き

町内の医療機関で接種する場合

手続きは必要ありません。医療機関で自己負担額をお支払いください。

町外の医療機関で接種する場合

医療機関によって自己負担額が異なります。接種前に手続きが必要ですので、健康推進Gにお問い合わせください。



町HPでもお知らせしています



インフルエンザ



コロナ

問 保健福祉課 健康推進G ☎77-6544・77-6545

子どもの季節性 インフルエンザワクチン費用の一部助成

HP 14952



子どものインフルエンザ予防接種は、予防接種法に基づかない任意接種です。予防接種に対する正しい理解のもとでお子様の健康にお役立てください。接種時は必ず母子健康手帳をご持参ください。

対 接種日において生後6か月～中学3年生のお子様

費用の助成期間 10月1日(木)～令和9年2月28日(日)



申請書のダウンロードはこちらから



接種方法、対象年齢、自己負担額 接種方法は医療機関にご相談ください。

接種方法	対象年齢		自己負担額
①皮下注射(不活化)ワクチン ※接種回数は1回目接種時の年齢を基準とします。	生後6か月～13歳未満(2回接種)	1回目	1,100円
		2回目	1,100円
	13歳以上～中学3年生(1回接種)		1,100円
②点鼻ワクチン(生ワクチン)	2歳以上～中学3年生(1回接種)		4,950円

※点鼻ワクチンは国保病院、田中記念オホーツクの風クリニックで実施しています。

町内の実施医療機関 接種開始時期は、医療機関にお問い合わせください。

医療機関	電話	予約	予約開始	対象区分			
				乳児 (1歳未満)	幼児 (1歳～就学前)	小学生	中学生
国保病院	☎73-4111	必要	9月14日～	○ (詳細は国保病院HPをご確認ください)			
田中記念オホーツクの風クリニック	☎73-2913	必要	10月	×	○	○	○
玉川医院	☎75-2780	不要		×	×	○	○
美幌皮膚科	☎73-4112	必要	10月	×	○	○	○

国保病院での予防接種はWeb予約のみとなっています。

国保病院web予約はこちらから

予約受付期間 9月14日(月)8:30～30日(木)16:00

接種開始日 10月5日(月)～

予約変更、キャンセルは平日8:45～17:15の間に国保病院(☎73-4111内線109)へ連絡してください。



助成の手続き

町内の医療機関で接種する場合

申請書を医療機関へ提出してください。申請書は学校、保育園、幼稚園を通じてお子様へ配布します。また健康推進G(窓口6番)でも配布します。町HPから印刷することもできます。

2回目接種時に1回目接種の確認ができない場合は全額自己負担していただき、後日役場での手続きが必要となります。

町外の医療機関で接種する場合

接種料金は医療機関に全額お支払いいただき、令和9年2月28日(日)までに健康推進Gで接種料金払い戻しの手続きをしてください。手続きの際は、母子健康手帳や予防接種済証、領収書、領収明細書、口座番号が記載されたものをお持ちください。

問 保健福祉課 健康推進G ☎77-6544・77-6545