

インフルエンザ予防接種費用 助成のお知らせ



— 1 歳以上 65 歳未満 —

世帯ごとに「助成券兼予診票」を同封し、案内を送付しています。接種を希望する人は、同封された説明書をよく読み、ワクチンの効果・副反応などをご理解のうえ接種を受けてください。

接種期間：10月1日（火）～令和7年1月31日（金）

※医療機関により実施時期が異なります。詳しくは各医療機関へお問い合わせください。

●自己負担額

年齢※	1 回目	2 回目
1 歳以上 13 歳未満	500 円	500 円
13 歳以上 19 歳未満	500 円	
19 歳以上 65 歳未満	1,000 円	

※令和6年12月31日時点 ※生活保護受給世帯の方は無料



●助成方法

【助成券兼予診票を利用して接種する場合】

案内に同封している「協力医療機関一覧」内の医療機関で接種を受けてください。

▼接種に必要なもの

- ・助成券兼予診票（黄色）※太枠内を事前に記入してください
- ・母子健康手帳（子どもの場合）

【協力医療機関以外で接種する場合】

「協力医療機関一覧」の医療機関以外で接種する場合は、助成券兼予診票は使用できません。
接種後、接種費用を一旦医療機関に支払ったあと役場へ申請を行うことで、助成を受けることができます。
助成金は後日、口座へ振り込みます。

▼申請に必要なもの

- ①領収書 ※インフルエンザ予防接種とわかるよう病院で明記してもらってください
- ②接種済証 ※子どもの場合は接種記録がある母子健康手帳
- ③未使用の助成券兼予診票（黄色）
- ④振込先口座番号がわかるもの（通帳） ※役場で既に登録がある人は不要

▼申請場所 町健康福祉センターまたは黒坂支所

▼申請期間 令和7年2月14日（金）まで
※ただし助成対象は接種期間内の接種に限ります

高齢者インフルエンザ予防接種・ 新型コロナウイルス感染症予防接種のお知らせ

- 対象者 ・65 歳以上の人（令和 6 年 12 月 31 日までに 65 歳の誕生日を迎える人）
・60 ～ 64 歳で、心臓、腎臓または呼吸器の機能に自己の身の辺の日常生活が極度に制限される程度の障がい有する人およびヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がい有する人（身体障害者手帳 1 級保持者および障がいの程度が 1 級と同等であることを証明できる人）

- ▼対象者には個別通知を送付しています。
- ▼本人が接種を希望する場合に限り接種を行います。接種を希望する人は、同封された説明書をよく読み、体調の良いときに接種を受けてください。

- 接種場所 個別通知に同封している「高齢者のインフルエンザ・新型コロナワクチン予防接種協力医療機関」内の医療機関で接種を受けることができます。医療機関へ直接ご予約ください。

接種期間：10 月 1 日（火）～令和 7 年 1 月 31 日（金）

※医療機関により実施時期が異なります。詳しくは各医療機関へお問い合わせください。

●自己負担額

インフルエンザ予防接種	1,000 円
新型コロナウイルス感染症予防接種	2,000 円

※生活保護受給世帯の方は無料



- 接種に必要なもの 今年度から、受診券は不要です。
予診票の太枠内を事前に記入し、接種を受けてください。

【問合せ先】町健康福祉センター（電話 72-1852）

New member!

10 月から新たに地域おこし協力隊として、
稲田耕大さんが仲間入り！



い なた こう だい
稲田 耕大

配属先 / 日野郡鳥獣被害対策実施隊員
出身地 / 米子市淀江町
趣味・特技 / 筋トレ・カフェ巡り

日野町に来て、町民の皆さんも役場の皆さんもたくさんあいさつを交わしてくださり、とてもあたたかい町だと思いました。
鳥獣被害に遭い、農業を辞められる方がたくさんいらっしゃると聞いています。自分が免許を取得し、鳥獣被害を減らし、一人でも多くの方が農業を続けていけるような環境づくりに貢献したいと思っています。