インフルエンザ予防接種費用助成事業

対象者　接種日時点で垂水市内に住民登録がある　生後**6**か月以上**20**歳未満の方

詳細は市ホームページへ

助成期間　令和８年10月1日（木）～令和９年1月31日（日）

対象・助成内容等		標準量ワクチン	経鼻ワクチン
	対象者	生後６か月～２０歳未満	２歳以上１９歳未満
	助成回数	生後６か月～１３歳未満　２回 １３歳以上２０歳未満　１回	１回
	助成額	助成額：上限2,000円×回数	助成額：上限4,000円
		※接種費用については、医療機関で異なりますので、事前に確認してください。	
	接種方法	皮下注射	鼻から接種
	２歳以上19歳未満の方はどちらか選べます。		

市内医療機関　◎事前に予約をしてください。

市内医療機関	医療機関名	連絡先	標準量	経鼻	開始時期
	池田温泉クリニック	32-6161	○		10月１日～
	桑波田診療所	32-0002	○		
	相良整形外科	31-3081	○		
	東内科小児科クリニック	32-5522	○	○	
	ふくまる皮フ科クリニック	32-7771	○		
	よしとみクリニック	45-4215	○		
	垂水中央病院（窓口でのみ受付可能）		○（13歳以上）		11月６日～（金曜日のみ）

※垂水中央病院に外来通院中の方はインフルエンザに限り、11月２日からの定期診察時に接種可能となります。

接種時に必要なもの

（１）身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証、子ども医療費助成金受給資格者証等）
（２）母子健康手帳（接種対象者が13歳未満の場合、保護者がご持参ください）
（３）予診票（各医療機関での接種当日の受付時に窓口において配布されます）
※垂水中央病院では予約時に窓口において配布されます。

必ずお読みください

「助成事業の利用状況」及び「適正な接種状況」を把握するため、予診票は医療機関から垂水市へ提出されます。
本助成事業を利用する方は、医療機関から垂水市への予診票提出について同意したものとみなします。

垂水市外の医療機関での接種

（１）市外医療機関で接種を予定されている場合、助成対象医療機関であるか、左の鹿児島県医師会ホームページからご確認の上、ご予約ください。
※記載されていない医療機関での接種を希望される際は垂水市保健課までお問合せください。
（２）対象外の医療機関又は期間外の接種は助成対象外となりますのでご注意ください。

◎鹿児島県医師会

◎問い合わせ先：垂水市 保健課 健康増進係　0994-32-1116　（平日午前8時30分～午後5時15分）