

# 令和6年10月から開始します！ 子どもインフルエンザ予防接種 助成のお知らせについて



**接種期間** 毎年10月1日～翌年1月31日

**接種対象者** 接種時点で木曾岬町に住民票がある  
1歳～高校3年相当の方

※接種希望者は、各医療機関に配付済みの「木曾岬町子どもインフルエンザ接種予診票」を記入後、接種してください。

**助成金額** 1回2,000円×2回(1歳～小学6年)  
1回2,000円×1回(中学1年～高校3年相当)

※インフルエンザ点鼻薬の場合1回2,000円×1回(2歳～高校3年相当)

※接種した病院で、上記金額を差し引いた額の自己負担金をお支払いください。(接種した病院により、自己負担金額が異なります)

**接種場所** 木曾岬町内医療機関、桑名医師会医療機関、  
海部医師会医療機関 (海南病院除く)



## 木曾岬町内 子どもインフルエンザ接種実施医療機関

	伊藤医院 68-3380	伊勢湾岸クリニック68-7230
実施日	<p>&lt;月・水・金曜日&gt; 午前9時～午前11時30分 午後5時～午後6時30分</p> <p>&lt;火・木・土曜日&gt; 午前9時～午前11時30分</p>	<p>&lt;月曜日～金曜日&gt; 午前9時～12時 午後3時～午後5時30分</p> <p>&lt;土曜日&gt; 午前9時～12時</p>
受付時間	<p>※ 注射の場合予約は、ありません。</p> <p>※ <u>点鼻薬には、予約が必要です。</u> <u>点鼻薬は、予約後医院の方で日にちを指定させていただきます。</u></p> <p>母子手帳を持参し、来院してください。</p>	<p>※ 注射の場合予約は、ありません。</p> <p>※ <u>点鼻薬には、予約が必要です。</u> <u>点鼻薬は、予約後医院の方で日にちを指定させていただきます。</u></p> <p>母子手帳を持参し、来院してください。</p>

Q 会社で子どもインフルエンザの助成金があるのですが、申請できますか。

A 木曾岬町の2,000円の助成金を差し引いた金額を自己負担金として医療機関に支払います。

支払った金額の医療機関の領収書を活用して、会社の助成金申請が利用できます。

Q インフルエンザ点鼻薬でも助成可能ですか。

A 可能です。点鼻薬の場合1回2,000円×1回(2歳～高校3年相当)です。

<お問い合わせ>

木曾岬町子ども・健康課(保健センター内)

電話68-6119