

令和 2 年 10 月

18 歳以下のお子さまの保護者の方へ

江府町福祉保健課長

令和 2 年度 インフルエンザ予防接種のお知らせ

江府町では、今年度もインフルエンザ予防接種への助成を行います。助成券をお送りしますので、下記のとおりご利用いただきますようご案内いたします。

記

接 種 期 間： **令和 2 年 10 月 19 日 ～ 令和 3 年 1 月 31 日**

自己負担額：

年齢	接種回数	自己負担額
生後 6 月 ～ 満 12 歳	2 回	200 円
満 13 歳 ～ 中学 3 年生	1 回	200 円
高校生	1 回	400 円

※期間中に 13 歳になる方は、接種日の年齢によって回数が変わります。

※13 歳以上で 2 回目の接種をした場合は、償還払いにより助成します。

接 種 場 所：

江尾診療所	☎ 0859-75-2055
俣野診療所	☎ 090-5375-1744
日野病院	☎ 0859-72-0351

事前に予約
をしてください

償 還 払 い： やむを得ない事情（病気やアレルギー）により上記以外の病院で接種をした方は、福祉保健課で償還払いの手続きをしてください。

- 申請期間 令和 3 年 2 月 26 日（金）まで
- 必要書類 領収書、接種済証、印鑑、保護者の通帳

福祉保健課（保健係） ☎：0859-75-6111