

子ども

インフルエンザ予防接種 の助成について

感染時の重症化・合併症の予防を図るため、
お子さんのインフルエンザ予防接種費用の一部を助成します。



期 間

毎年10月1日 ～ 翌年2月末日 まで

対 象 者

いわき市に住民登録のある
「生後6か月」から「中学3年生」までのお子さん

助 成 額

皮下接種:2,000 円/回、経鼻接種:4,000 円/回

自己負担

接種料金から助成額が差し引かれ、
差額が自己負担となります。

接種方法

原則、手続きは不要です。
登録医療機関に電話等で予防接種をお申し込みください。

場 所

市内の登録医療機関

※ 医療機関によって接種できる年齢や経鼻接種実施の有無が異なりますので直接お問い合わせください
※ 登録医療機関以外で接種し助成を受けるには事前の手続きが必要です

持 ち 物

- ① 母子(親子)健康手帳
 - ② 乳幼児・子ども医療費助成受給者証
又は いわき市国民健康保険資格確認書
- ※ ②をお持ちでない方は、マイナンバーカードなどお子さんの住民登録の住所が確認できるもの

お問い合わせ

こども家庭課 又は
最寄りの地区保健福祉センター健康係まで

登録医療機関など、詳しくは市の
公式ホームページもご覧ください

