

# ～ 令和6年度 インフルエンザ・ コロナウイルス予防接種について ～

令和6年度のインフルエンザ及びコロナウイルス予防接種費用の助成についてお知らせします。なお、**申請期限は令和7年3月31日まで**となっていますので、ご留意願います。

## <費用助成内容>

助成対象者	インフルエンザ 助成内容	コロナウイルス 助成内容	助成の対象となる接種期間
接種日現在生後6か月以上～中学3年生の方	全額助成 ※13歳未満は最大2回まで	全額助成 ※5歳未満の初回接種は最大3回まで	令和6年10月1日 ～ 令和7年3月31日
生活保護受給者	全額助成	全額助成	
令和6年度内に65歳以上になる方 (昭和35年4月1日以前に生まれた方)	半額助成	自己負担額 1,500円	
令和6年度内に60～64歳になり、慢性高度心疾患・腎・呼吸器不全で身体障害者手帳1級相当の方 ※助成を受ける場合には、身体障害者手帳の提示が必要となります。	半額助成	自己負担額 1,500円	

支払方法：平取町内の医療機関で接種した場合は、窓口で助成を適用した額を支払います。  
全額助成の場合は、窓口での負担はありません。

## <平取町外の医療機関で接種した場合の助成の手続きについて>

平取町外の医療機関で接種した予防接種の接種費用も助成を行います。助成を受けるには、申請が必要となります。必要な持ち物を持参の上、ふれあいセンターびらとり（1F事務所）保健推進係または両支所にて申請願います。

※助成内容や助成接種期間は、平取町の医療機関で接種した場合と同様です。

### ～持ち物～

- 予診票の控え（コピー）もしくは接種済証
- 助成金振込先の通帳
- 印鑑
- インフルエンザまたはコロナウイルス予防接種の料金が記載されている領収書（原本）
- 身体障害者手帳（当該者のみ）

※全て揃えていなければ申請できませんので、ご留意願います

**申請期限：令和7年3月31日**

## <平取町内の医療機関の接種について>

### ◆平取町国民健康保険病院

※今年度の平取町国民健康保険病院でのインフルエンザ・コロナウイルスワクチンの接種は終了しました。

### ◆平取町振内国民健康保険診療所 ☎3-3004

	【インフルエンザワクチン】	【コロナウイルスワクチン】
予約受付	予約不要	予約不要 ※ただし、12歳未満で接種を希望する方は、事前に問合せ願います
接種日	月～金曜日 9:00～12:00/14:00～17:00 (第2・4木曜日は午前のみ) ※診療時間内に個別で接種します	
接種料金	3,300円(費用助成前)	15,300円(費用助成前)
	※接種費用の助成内容は、裏面<費用助成内容>にてご確認ください。	
その他	・使用するワクチンは、ファイザー社または第一三共社ワクチンです ・12歳未満に使用するワクチンにつきましては、事前お問合せの際にご確認ください	
	インフルエンザ及びコロナウイルスワクチンの同時接種が可能です	

**申請はお早めに！**



<問合せ先> 平取町役場 保健推進係 ☎4-6112

