

## 令和6年度のインフルエンザ予防接種費用の助成について（医療機関向け）

井川町では、インフルエンザ予防接種を受ける方々に対して接種費用の一部を助成いたします。

### ■実施期間

- ・令和6年10月1日～令和7年2月28日
- ・井川町診療所は、令和6年10月21日～令和7年2月28日

### ■対象者と町負担額

- ・65歳以上の高齢者、または60歳以上65歳未満の方で心臓や腎臓、または呼吸器の機能障害、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害を有する方（身体障害者手帳1級程度の障害を有する方）・・・・・・・・・・ 1,500円
- ・6か月児（接種日）～高校3年生相当までの方・・・ 1回につき1,500円  
※フルミスト（点鼻液）接種した場合も1回につき1,500円
- ・妊婦・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1,500円
- ・上記の対象者でかつ生活保護世帯の方・・・・・・・・・・ 全額助成

### ■確認する書類

- ・健康保険証
- ・生活保護世帯の方は「緊急時医療依頼証」等でご確認下さい。

### ■費用の請求について

- ・請求書の内訳欄には定期接種、任意接種別、さらに全額公費負担（実質徴収免除者）別に分けて記入して下さい。
- ・請求書には接種された方の予診票（市町村提出用または原本）を添付してください。（生活保護世帯に属する者にあつては、予診票の右上空白部分に「生保」と記載して下さい。）
- ・請求書は、翌月10日必着で井川町役場健康福祉課にお送りください。  
（翌月10日が土曜日、日曜日、祝日の場合はその翌日まで）

### ■口座登録について

役場から支払をするために、口座登録をする必要があります。未登録の機関は「支払登録申出書」の提出が必要ですので、ダウンロードをしていただき、記入のうえ請求書と一緒に提出して下さるようお願いいたします。

【お問い合わせ】井川町役場健康福祉課

〒018-1596

南秋田郡井川町北川尻字海老沢樋ノ口 78-1

電話 018(874)4426 FAX 018(874)2894

Email:kenkou-center@town.ikawa.akita.jp