## 令和5(2023)年度 熊野市•御浜町•紀宝町

## "任意予防接種費用について" 下記の対象の方に対して補助を行います。

熊野市・御浜町・紀宝町に住所を有し、令和5年(2023)4月1日~令和6年(2024) 3月31日までに接種した方が補助の対象です。

種 類	<b>対 象 者</b> (接種時の年齢など)	<b>熊 野 市</b> 助 成 金 額	<b>御 浜 町</b> 助 成 金 額	<b>紀 宝 町</b> 助 成 金 額	申請時必要書類 (接種の証明となる 書類)
おたふく か ぜ	1 歳~就学前まで	支払額の1/2の額 (上限3,000円) 1人2回限り	支払額の1/2の額 (上限4,000円) 1人2回限り	支払額の1/2の額 (上限3,000円) 1人1回限り ※1歳~4歳未満	◎ 領収書
高齢者用肺炎球菌	65歳以上で、定期接種の対象とならない者 (これまでに定期接種も肺炎球菌ワクチンの補助も受けたことがない者)		支払額の1/2の額 (上限 4,000 円) 1人1回限り		<ul><li>◎ 母子健康手 や健康手帳 又は、接種済証等</li><li>◎ 振 込 □ 座</li></ul>
風しん	(1) 妊娠を希望する 女性 (2) 妊婦の夫及び、妊婦と 同居する家族 ※(2) については、妊婦が 高い抗体価を有する者は、対 象外		上限 5,000円		※風しんの(2)の方は、妊婦の母子健康手帳と妊婦の風しん抗体価を証明する物が必要です。

## 【注意事項】

- 1. 接種を希望する場合は、医療機関に必ず予約してください。
- 2. 接種時に、医療機関において、費用全額を支払ってください。 ※その際、領収書をもらってください(予防接種費用と分かるもの)。申請には必ず領収書が必要です。
- 3. 接種日の属する年度の3月31日までに申請書を提出してください。

## 【窓口・お問合せ先】

熊野市 健康・長寿課(熊野市保健福祉センター2階) (電話:0597-89-3113) 御浜町 健康福祉課健康づくり係(御浜町役場) (電話:05979-3-0511) 紀宝町 みらい健康課(紀宝町役場) (電話:0735-33-0355)