令和８年９月24日　発行

令和８年度　接種費用助成のお知らせ
インフルエンザ予防接種

町では、今年度もインフルエンザ予防接種費用の一部を以下のとおり助成します。

助成対象となる方で接種を希望される方は、このチラシの内容をご確認のうえ、接種してくださるようお願いします。

インフルエンザ予防接種は、発症や重症化の予防に有効とされています。接種を希望される方は早めの接種をご検討ください。

▶助成対象者　　鰺ヶ沢町民（鰺ヶ沢町に住所を有する方）で次に該当する方

助成対象者	注意事項
（１）接種日において生後６か月以上、年度末年齢が 18 歳以下（高校生相当）の方《※母子健康手帳の提示が必要です》	任意の予防接種です。希望される方の接種となります。
（２）接種日において妊婦の方《※母子健康手帳の提示が必要です》	
（３）接種日において満６５歳以上の方	法律に基づき実施する定期予防接種（B類）ですが、接種義務はありません。 希望される方の接種となります。
（４）接種日において満６０歳以上６５歳未満の方で、心臓、腎臓または呼吸器機能に自己の身辺の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する方及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方	

▶実施期間　　令和８年10月１日（木）～ 令和９年３月３１日（水）

（※医療機関によって実施期間が異なりますので、ご注意ください。）

▶ワクチンの種類・接種回数など

ワクチンの種類	接種対象年齢	接種回数（助成回数）	自己負担金
インフルエンザHA ワクチン（注射タイプ）	**助成対象者(1)のうち、生後６か月以上 13 歳未満の方**	**２回**	**接種１回につき 1,000 円**（生活保護受給者の方は無料）**【自己負担金を除く町助成金（上限）：１回目 3,000 円、２回目 1,695 円】**
	助成対象者（1）のうち 13 歳以上年度末年齢が 18 歳以下の方、及び(2)(3)(4)の方	**１回**	**1,000 円**（生活保護受給者の方は無料）**【自己負担金を除く町助成金（上限）：3,000 円】**
経鼻弱毒生インフルエンザワクチン（点鼻タイプ）	**助成対象者(1)のうち２歳以上６歳未満の方**	**１回**	**4,000 円**（生活保護受給者の方は無料）**【自己負担金を除く町助成金（上限）：5,625 円】**
	助成対象者(1)のうち６歳以上年度末年齢が 18 歳以下の方	**１回**	**4,000 円**（生活保護受給者の方は無料）**【自己負担金を除く町助成金（上限）：4,800 円】**

※町が設定する接種費用を上まわる医療機関で接種した場合、町助成金(上限)との差額が自己負担となります。ご了承ください。

≪お問い合わせ先≫　鰺ヶ沢町　ほけん福祉課　健康こども班　TEL 82-0955（直通）

令和８年度 インフルエンザ予防接種費用助成のお知らせ（裏面）

▶実施医療機関等　直接、下記の医療機関にお申し込みください。

医療機関名	接種可能なワクチンの種類	実施期間(予定)	受付・接種時間	問い合わせ・申込先
あじがさわクリニック	**インフルエンザHAワクチン（注射タイプ）**	**10月1日 ～ 2月末頃 ※なくなり次第終了**	**●受付・接種時間 (平日のみ)** **8時00分 ～ 11時30分** **15時00分 ～ 18時00分** **※診察券は必ずお持ちください。** **※混雑を避けるため、予診票の代筆は行いません。** **※時間厳守、外来優先にご理解をお願いします。** **休診日：水曜午後・土・日・祝日・年末年始・不定休** （ご確認ください）	**【予約不要】** **TEL 72-5200**
医療法人皇衆会 **七ツ石内科**	**インフルエンザHAワクチン（注射タイプ）** **経鼻弱毒生インフルエンザワクチン(点鼻タイプ)**	**10月1日 ～ 3月31日** **※なくなり次第終了**	**●受付時間** **9時00分 ～ 12時30分** **15時00分 ～ 17時30分** **●接種日：月・火・水・金・土曜** **●休診日：木・日曜、祝日、年末年始**	**【予約が必要です】** **TEL 72-2879** **【予約方法】** **web、電話、対面**
つがる西北五広域連合 **鰺ヶ沢病院**	**インフルエンザHAワクチン（注射タイプ）**	**11月中旬頃 ～ 12月頃** **※なくなり次第終了**	**●事務へお問い合わせください。** **※日程が決まり次第、病院内にポスターを掲示します。なお、日程についてのお問合せは10月下旬頃からお願いします。**	**【予約が必要です】** **TEL 72-3111** **●予約受付時間** **(平日) 8時30分 ～ 17時00分**

★上記医療機関以外で接種した場合、一旦全額お支払いしていただくことがありますが、申請により支払った接種費用の一部を助成することが可能です。ただし、町が設定する接種費用を上まわる医療機関で接種した場合、表面の町助成金(上限)との差額が自己負担となります。ご了承ください。

▶接種に必要な物

①予診票（あらかじめご記入ください）／ ②診察券 ／ ③お薬手帳
④資格確認書、マイナンバーカード など（本人確認のため）
⑤接種料金（自己負担金）**※表面の内容をご確認ください**（生活保護受給者の方は無料）
⑥夜間･休日用医療受給者証（**生活保護受給者の方は提示が必要です**）
⑦母子健康手帳（生後６か月以上年度末年齢 18 歳以下の方、妊婦の方）

▶予　診　票

当日の混雑を避けるため、事前に予診票を受け取り、予診票裏面の『説明書』をよくお読みのうえ、必要事項をご記入ください。

＊助成対象者⑴と⑵に該当する生後６か月以上年度末年齢 18 歳以下の方、及び妊婦の方用の予診票は、**各医療機関**にあります。
＊助成対象者⑶と⑷に該当する高齢者の方用の予診票は、**役場ほけん福祉課３番窓口、各公民館及び町内医療機関にあります**。

注意　**※インフルエンザワクチンは他のワクチンとの接種間隔の規定はなく、同時接種も医師が特に必要と認めた場合は行うことができるとされています。ご希望の方は、接種を希望する医療機関にご相談ください。**