

季節性インフルエンザ予防接種 費用を助成します

例年、季節性インフルエンザの流行期には多数の発熱患者が発生していますが、今年の冬は新型コロナウイルス感染症の流行も懸念されることから、市では、**接種日時時点で彦根市に住民登録がある下表の人を対象に、季節性インフルエンザワクチン予防接種の費用助成を行います。**

接種場所 対象により異なります。下表をご確認ください。「指定医療機関」「協力医療機関」の一覧は、彦根市ホームページに掲載しています。



10月1日(木)～
令和3年2月28日(日)

(接種推奨期間：
～12月31日(木))

	対象	自己負担額	接種場所	接種時の持ち物
定期接種 <small>10月1日からの国の優先接種の対象</small>	高齢者 12月28日時点で65歳以上で、接種当日65歳以上	無料 (全額助成)	指定医療機関 【指定医療機関以外で接種する場合】 接種前に健康推進課の窓口か電話で申請	健康保険証
	機能障害のある人 12月28日時点で60歳以上で、接種当日60歳以上65歳未満で心臓、腎臓または呼吸器の機能不全等がある人(機能障害のある人)【身体障害者手帳1級相当】 ※対象者には別途通知します			
任意接種 <small>10月26日以降の接種にご協力ください</small>	妊婦 ①10月1日以降が予定日の妊婦の人(個別通知します) ②10月1日以降に妊娠届出書を彦根市に提出した妊婦の人(健康推進課の窓口でご案内します) ※10月1日以前が予定日で、妊娠届出書を彦根市に提出している妊婦の人も対象	無料 (全額助成)	協力医療機関 【協力医療機関以外で接種する場合】 一旦全額お支払いいただき、後日必要書類を健康推進課に郵送か窓口へ提出。市が助成費用を指定口座に支払い(償還払い)ます。 申請期限： 令和3年3月31日(木)17:00(消印有効) 詳しくは彦根市ホームページをご覧ください。	・健康保険証 ・母子健康手帳 ・申請書兼代理受領に関する委任状(※)
	乳幼児・小中学生 平成17年4月2日以降生まれで、 接種当日に生後6か月以上 ※13歳以上は1回接種、13歳未満は2回接種	助成金額 (2,000円/回) を差し引いた額	申請期限： 令和3年3月31日(木)17:00(消印有効) 詳しくは彦根市ホームページをご覧ください。	(※)妊婦は通知に同封。協力医療機関に設置。彦根市ホームページからもダウンロードできます。
	高校生に相当する年齢の人 平成14年4月2日～平成17年4月1日生まれ	助成金額 (1,000円/回) を差し引いた額		

問 健康推進課 〒522-0057 八坂町1900-4 (くすのきセンター) ☎ 24-0816 FAX 24-5870

回答はお済みですか？

国勢調査
2020

回答がまだの場合は、至急回答をお願いします。調査票を受け取っていない場合は、企画課までご連絡をお願いします。
 ※国勢調査をよそおった不審な訪問者や電話・メールなどにご注意ください。

問 企画課 ☎ 30-6101 FAX 22-1398

