# 開始

## 町からのお知らせ 子どもインフルエンザワクチン

## 予防接種費用を一部助成します

町では生後6か月以上中学3年生のお子さんを対象にインフルエンザの予防接種 費用の一部を助成します。

## インフルエンザ について

インフルエンザは、1~4日間の潜伏期間を経て、突然に発熱 (38℃以上の高熱)、頭痛、全身倦怠感、筋肉痛・関節痛など が出現し、鼻水・咳などの呼吸器症状が続きます。通常は1週 間前後の経過で軽快しますが、「かぜ」に比べて全身症状が強 いのが特徴です。

#### 注意事項

\*小児のインフルエンザの予防接種については、任意の予防接種にな ります。接種を希望する方は、予防効果や副作用について十分にご理 解の上で接種するようお願いいたします。

\*インフルエンザワクチン(注射)は、小児の場合、およそ2~4週間の 間隔をおいて2回接種します(中学生は1回接種です)。

\*インフルエンザワクチン接種後1週間程度は副反応に注意しましょう。

#### 接種費用の助成

対象:町内に住所がある生後6か月~中学3年生

	, ,, 助成		助成	接種できる医療機関			
	年齢	費用負担	回数	訓子府 クリニック		町外医療機関	
注射	生後6か月~ 小学生	1,100円	<b>2回</b> (2回目は無料)	0	費用負担 分を医療 機関窓口 でよく	0	医療機関 窓額支払 全い記の成が 下部助請がす
	中学生	1,100円	1回	0		0	
経鼻	2歳~中学生	3,000円	1回	×	・してくだ さい	0	

※経鼻ワクチンは訓子府クリニックでは取り扱いがないため、希望される場合は町外医療

機関にご相談ください。

実施医療機関:訓子府クリニック

(訓子府町東町 160157-47-3311)

月~金(9~12時、14~17時15分) 診療時間 土(9~12時)

接種方法:直接医療機関に受診し(予約不要)、

予防接種をお受けください。

母子手帳、健康保険証を持参ください。

町外医療機関で接種した場合 接種費用の一部助成があります

【申請に必要なもの】

- ・領収書 ・印鑑 ・母子手帳か接種証明書
- ・振込先の銀行口座がわかるもの

(通帳をお持ちください)

・申請書(下記窓口にあります)

接種期間:  $令和7年10月1日(水) \sim 令和8年1月31日(土)$