

# 「小海町 新型インフルエンザ予防接種」 接種費用の助成について

町では、新型インフルエンザ予防接種の優先順に接種が始まったのに伴い、優先接種者に対する接種費用の助成をします。対象の皆さんは接種医療機関から発行される領収書と、新型インフルエンザ予防接種済証を役場窓口にお持ちください。

役場備え付けの申請書類（このお知らせの裏面でも可）に記入後、後日、ご指定の口座へ助成金額を振込みます。

- 対 象 者** : 小海町に住所のある優先接種対象者（接種日現在の年齢が該当となります）
- 接 種 期 間** : 平成21年11月から接種終了後まで（現段階では、高校生・高齢者の接種スケジュールは決まっていません。）
- 接種医療機関** : 小海町内の医療機関：佐久総合病院小海分院・小海診療所  
（町外の医療機関でも接種できます。）
- 接 種 費 用** : 6,150円（予防接種1回目 3,600円 2回目 2,550円  
（13歳未満は2回接種、13歳以上は1回接種です。）  
（1回目と異なる医療機関で接種する場合は2回目も3,600円です。）  
病院の窓口で、接種費用全額をお支払いください。
- 助 成 金 額** : 生活保護世帯の方、町民税非課税世帯の方は接種費用を全額免除します。  
町民税課税世帯の方は、接種費用から1,000円～1,800円を差し引いた額を助成します。

（金額：円）

優先接種対象者	接種費用	町民税課税世帯 個人負担額	町からの助成額	非課税世帯の方
妊 婦	3,600	1,000	2,600	個人負担額なし  （接種費用 全額免除）
基礎疾患（年齢、疾患により 1回と2回接種の場合あり）	3,600 ～6,150	1,000	2,600 ～5,150	
幼 児（1歳から6歳）	6,150	1,000	5,150	
小学生1年から6年生	6,150	1,000	5,150	
1歳未満の親	3,600	1,000	2,600	
中学生（13歳未満）	6,150	1,000	5,150	
中学生（13歳以上）	3,600	1,000	2,600	
高校生（高校生に相当する年齢の者）	3,600	1,800	1,800	
高齢者（満65歳以上）	3,600	1,800	1,800	

- 持 ち 物** : 世帯の優先接種者全員分の領収書、新型インフルエンザ予防接種済証（様式5）  
（いずれも医療機関発行のものに限る）印鑑（認印）金融機関の口座がわかる  
書類（通帳など）、裏面にある申請（請求）書でも手続きできます。

- そ の 他** : 接種者は医療機関にて、全額お支払いしていただき、後日、役場からご指定  
口座へ振込みます。

事務処理の関係上、申請から振込みまで2ヶ月～3ヶ月程度かかります。

不明な点は、小海町役場 町民課 保健係（電話92-2525）までお問い合わせください。