

65歳以上

鏡 野 町

令和8年度 インフルエンザ(定期)予防接種 接種費用助成のお知らせ

◎接種期間

令和8年9月14日(月)～令和9年1月末

(町外の医療機関は9月19日～)

対象者	- 接種日において65歳以上の方 ※対象者の内、生活保護受給の方へは接種券を送付しています 60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能に自己の身の周り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常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方。(主治医の判断によります)
回数	1回
接種料金・助成手続きについて	◆ 岡山県内 の医療機関で接種する場合 - 役場での手続きは不要です。 - 自己負担額 : 無 料 ◆ 岡山県外 の医療機関で接種する場合 *接種の2週間前までに手続きが必要です。役場健康推進課へご連絡ください。 *接種後に助成手続きが必要です。医療機関窓口で接種費用を全額お支払い後 ①～④を役場健康推進課もしくは各振興センターまでご持参ください。 手続きにより、町助成額(4,200円)を上限に指定口座に振込みます。 ①領収書(あれば明細書) ②予防接種済証 ③振込口座がわかるもの ④申請者本人が申請書を記入しない場合は印鑑 申請締め切り：接種日から30日以内

※ 予約や年齢の確認が必要な場合がありますので、事前に接種する医療機関に確認してください。

※ 予診票は各医療機関または、役場健康推進課にあります。

※ 上記対象者以外の方も全額自己負担で(任意)接種を受けることができます。

～ 接種は、体調の良い時にお受けください ～

(お問い合わせ先) 鏡野町役場 健康推進課電話(0868)54-2025

