

# 子どものインフルエンザ予防接種 公費助成のお知らせ (任意接種)



対 象	小平町に住所を有し、接種当日に生後6か月～高校3年生に相当する年齢のお子さん		
委託医療機関	小平診療所	鬼鹿診療所	留萌市内の医療機関
日 程	10月17日(月)～12月2日(金) ※土日、祝日、休診日を除く。		①川上内科医院 ②藤田クリニック ③留萌市立病院 ④たけうち内科循環器内科医院 ⑤富山整形外科(3歳以上)
	月曜日～金曜日	火曜日	
接種会場	小平診療所	鬼鹿診療所	*申込みされた方には、医療機関の混雑緩和のため事前に小平町より予診票を送付させていただきます。 *日時などは各医療機関へお問い合わせください。(ワクチンがなくなり次第終了となります)
定 員	1日4名	1日6～10名程度	
受付時間	13:55～14:00	14:45～15:00	
助成後 接種料金	接種1回につき1,500円(生活保護受給者は無料) 助成回数:13歳未満→2回、13歳以上→1回		
申 込 先	①保健福祉課健康づくり係へお申し込みください。 ②留萌市内の医療機関で接種される方は、①の後、希望の医療機関へ日時などをお問い合わせください。 ③予診票等の必要書類は後日お送りいたします。		
申込期限	接種希望日の2週間前までを目安にお申し込みください。		
そ の 他	○13歳未満のおさんは、通常は2～4週間の間隔で2回接種します(免疫効果を考慮すると4週間が望ましい)。 ○お子さんが接種するときは、保護者(普段の健康状態がわかる方)の同伴をお願いします。 ○町立診療所・留萌市内の指定医療機関以外で接種された場合は、全額自己負担となります。		

◎申し込みおよび問い合わせ先 保健福祉課健康づくり係(内線276・277)

..... 切り取り線 .....

## 《子どものインフルエンザ予防接種 申込用紙》

保健福祉課健康づくり係行き FAX 56-2110

	氏名(ふりがな)	生年月日	電話番号	住 所	医療機関 (○で囲む)	接種時期 (町立診療所希望)
1		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目( )月 2回目( )月 上旬・中旬・下旬 上旬・中旬・下旬
2		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目( )月 2回目( )月 上旬・中旬・下旬 上旬・中旬・下旬
3		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目( )月 2回目( )月 上旬・中旬・下旬 上旬・中旬・下旬
4		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目( )月 2回目( )月 上旬・中旬・下旬 上旬・中旬・下旬
5		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目( )月 2回目( )月 上旬・中旬・下旬 上旬・中旬・下旬

※記入もれが無いようにお願いいたします。 受付日 月 日 (受け取った職員が記入)