

おたふくかぜ予防接種（任意） の一部助成をしています

【対象者】 1歳～3歳未満のお子さん



標準的な接種期間 1歳と小学校入学前の2回の接種が推奨されています。

【助成額】 2,500円（助成は1回のみ）（助成額を超える分は自己負担となります）

※すでにおたふくかぜの予防接種をしたことがある方、罹患したことがある方は対象外です。

【予防接種の受け方】 医療機関に直接電話で予約をしてください。

巨理郡内実施医療機関

	医療機関名	電話番号	所在地
巨理町	板橋胃腸科肛門科	34-8911	巨理町逢隈中泉字沼添74-1
	大友医院	34-3204	字下小路18-1
	三上医院	34-3711	字裏城戸179-1
	山形外科医院	34-3171	字旧館17-1
山元町	浅生原クリニック	23-0345	山元町浅生原字日向20-2
	菊地内科医院	37-3300	浅生原字作田山2-72
	ひらたクリニック	37-4055	山寺字石田21-3
	松村クリニック	38-0005	坂元字道合37

接種時の持ち物

母子健康手帳、自己負担金、住所確認ができるもの（乳幼児医療受給者証、健康保険証など）

【助成について】

- ◆巨理郡内実施医療機関（上記参照）で接種する場合：医療機関の窓口で接種料金から助成額を差し引いた料金が請求されます。
- ◆巨理郡内実施医療機関以外で接種する場合：下記の助成手続きが必要となります。

助成の手続き

- ①接種後、下記の書類を持参し、保健福祉課窓口で「予防接種費用助成金交付申請書券請求書」を記入。（用紙は保健福祉課でお渡しします）
- ②助成金については申請者の金融機関口座に振り込みとなります。
入金には1か月ほど期間がかかります。
必要書類：予防接種領収書・明細書（原本）
持ち物：印鑑、母子健康手帳、通帳口座番号が書いてあるページの写し（申請者の名義のもの）
* 助成金の申請については、接種後6か月以内の受付となります。