

新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの同時流行を防ぐため、
令和2年度に限り



妊婦・子どもの インフルエンザ予防接種費用の 一部を助成します！

対象者 接種時に、柳川市に住民登録がある以下の人

① **妊婦**：母子健康手帳の交付を受けた妊娠中の人（出産された方は対象となりません）

② **子ども**：生後6か月から小学2年生までの子ども

〔日本感染症学会がインフルエンザで症状が重症化しやすいと提言している人を対象としています。〕

※接種日に転出されている場合は、助成の対象となりませんので、ご注意ください。

助成額 1回につき 2,000円

助成回数 ①妊婦：1回
②子ども：2回



助成対象期間 令和2年10月1日から令和3年1月31日まで

※助成対象期間以外の接種は、全額自己負担となります。

※対象者のうち既に全額自己負担で接種された方については、償還払いをします。

接種方法

(1) 柳川市・みやま市(旧瀬高町・旧山川町)の医療機関で受ける場合

【予防接種の流れ】

- ① 医療機関に予約
- ② 同封の『インフルエンザ予防接種助成券』に必要事項を記入し、医療機関へ提出して接種
- ③ 接種料金から助成金額(2,000円)を差し引いた残りの自己負担額を医療機関に支払ってください。

【接種時に持参する物】

- ① 必要事項を記入した「インフルエンザ予防接種助成券」
- ② **本人確認ができるもの**(健康保険証、子ども医療証、免許証など)
- ③ **母子健康手帳**

※妊娠中であることの確認や子どもの予防接種の記録のために必要となります。

- ④ **自己負担額**

(2) 助成券を利用できなかった場合と(1)以外の医療機関で受ける場合

申請により償還払い(払い戻し)で助成します。

【予防接種の流れ】

- ① 医療機関に予約
- ② 医療機関で接種料金を全額支払い、必ず領収書を受け取ってください。
- ③ 下記の必要書類を揃えて、健康づくり課健康係で助成金(上限2,000円)の申請手続きを行ってください。

【申請に必要な書類】

- ① **領収書の原本**
- ② **妊婦本人又は子どもの保護者の預金通帳**(金融機関名、支店名、種別、口座番号、口座名義人が確認できるもの)
- ③ **妊婦の方は、母子健康手帳の写し**(交付日、交付番号、保護者氏名が確認できる表紙)
- ④ **接種内容(ワクチンの種類、接種日、医療機関名)がわかる書類**
(母子健康手帳の予防接種記録欄の写し、予診票の写し、接種証明書、接種内容がわかる明細書等のいずれか)ただし、「①領収書の原本」に接種内容がすべて記載されている場合は不要です。
- ⑤ **印鑑**(シャチハタ不可)
- ⑥ **柳川市インフルエンザ予防接種費用助成金交付申請書**
- ⑦ **柳川市インフルエンザ予防接種費用助成金請求書**
- ⑧ 郵送した**助成券**は返却してください。

※⑥⑦は柳川庁舎の健康係窓口にあります。

【申請期限、提出先】

令和3年3月31日(水)健康づくり課 健康係(柳川庁舎14番窓口)

インフルエンザの予防接種は任意接種です。ご自身の基礎疾患や出産予定日等を踏まえて主治医と相談した上で、接種の適否とその時期を決定するようにしてください。

お問合せ 柳川市役所 健康づくり課健康係
電 話 0944-77-8536(直通)
〒832-8601 柳川市本町87番地1

※妊娠届出の情報を基にご案内しています。