

令和7年度

高齢者インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症予防接種

費用助成のご案内

朝日町では、下記の対象者に対して、インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症予防接種費用の助成を行います。

インフルエンザワクチンや新型コロナウイルス感染症ワクチンを接種することで、症状の軽減や重症化の予防が期待されます。体調の良いときに、ぜひ接種をご検討ください。

対 象 者	朝日町に住民登録のある方で、①②のいずれかに該当する方。 ①接種日に満 65 歳以上の方 ②接種日に満 60 歳以上 65 歳未満の方で 心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能の障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害により、身体障害者手帳 1 級に該当される方又は同程度と医師が判断した方		
接種期間	令和7年 10 月 1 日(水)～令和8年 1 月 31 日(土)		
接種費用	自己負担額	インフルエンザワクチン	1,200 円
		新型コロナウイルス感染症ワクチン	4,700 円
注意事項	・助成はそれぞれ 1 回限りです。 2 回目以降は全額自己負担となります。 ・対象者のうち、生活保護世帯の方は無料です。 接種前に子育て健康課窓口までお越しください。 確認後、無料用予診票※をお渡しします。 ※有料用予診票で接種した後に申請されても、 自己負担金の払い戻しはできませんので、ご注意ください。		

接 種 方 法	1. かかりつけ医にワクチンを接種してもよいか確認してください。 2. 必ず事前に、実施医療機関へワクチン接種希望の旨をお問い合わせください。 3. <u>予診票は医療機関に設置されています。</u>裏面の「接種者説明書」をよく読み、予診票を記入してください。医師の診察・説明を受けたうえで必要性を理解し、接種を受けてください。
実施医療機関	三重県内の予防接種実施医療機関

【お問合せ先】朝日町役場 子育て健康課 電話：059-377-5652
受付時間：8：30～17：15 月～金（祝日・年末年始を除く）