# 令和7(2025)年度 インフルエンザ任意予防接種費用助成について

進学や就職など、人生の大切な節目を迎える中学3年生及び高校3年生相当の人を対象に、インフルエンザの発症や重症化を予防することを目的として、インフルエンザ予防接種\*の費用の一部を助成します。(※国内で承認されたインフルエンザワクチンに限る)

## 【助成対象者】

接種日及び申請日現在において市内に住民登録があり、①又は②に該当する人

- ① 中学3年生(平成22年4月2日から平成23年4月1日までに生まれた人)
- ② 高校3年生相当(平成19年4月2日から平成20年4月1日までに生まれた人)

## 【助成の対象となる接種期間】

令和7 (2025) 年10月1日から令和8 (2026) 年1月31日まで

## 【助成金額】

上限 5,000 円 (1人1回接種分のみ)

※助成金額は接種費用または5,000円のいずれか少ない方となります。

ワクチンが十分な効果を維持する 期間は、接種後約2週間後から約5 か月間といわれていますので、イン フルエンザ流行前に接種されるこ とをお勧めします。

## 【申請期間】

令和7 (2025) 年10月1日~令和8 (2026) 年3月31日まで

※接種を受けた年度内の申請のみ有効です。翌年度以降の申請は認められませんのでご注意ください。

## 【費用助成までの流れ】

- ① 医療機関でインフルエンザ予防接種を受ける(医療機関は市内、市外を問いません)
- ② 医療機関窓口で予防接種費用全額を支払う
- ③ 被接種者氏名、ワクチン名、接種費用が分かる領収書を受け取る
- ④ 下記申請方法1~3のいずれかで申請
- ⑤ 指定の口座に助成金が振り込まれる

## 【申請方法】

1~3のいずれかの方法で申請

#### <必要書類>

- ① 同封の申請書
- ② 領収書(被接種者氏名、ワクチン名、接種費用が分かるもの)
- ③ 被接種者の氏名・住所 (接種時住所記載のもの)・生年月日が確認できる公的身分証明書 (申請者と被接種者が異なる場合は双方)
- ④ 振込希望先金融機関の通帳又はキャッシュカードの写し(口座番号等確認用)を提出

## 1. 窓口で申請

保険健康課(市役所1階)に来所して提出

## 2. 郵送

保険健康課宛に郵送

〒470-0295 みよし市三好町小坂 50 番地 みよし市保険健康課 予防接種担当

## 3. 電子

みよし市電子申請システムに必要事項を入力し、必要書類②~④の画像を添付し申請

電子申請用 QR コード



#### URL

https://www.city.aichi-miyoshi.lg.jp/soshiki/fukushi/hoken/2/ninninoyobousessyu/744.html

※1~3いずれも、申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状(ホームページよりダウンロード)が必要

## 【予防接種による健康被害救済制度】

この予防接種は、任意(希望者のみ)の予防接種のため、重大な健康被害が生じた場合、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づく補償になります。 みょし市保険健康課(市役所1階)

みよし市保険健康課(市役所1階) 電 話:0561-76-5880 FAX:0561-34-3388