

## インフルエンザ予防接種の助成期間を

## 令和4年1月31日まで延長します

これまで、ワクチン不足のため予防接種を希望しても受けられない状況でした。今後12月中旬から順次供給される見込みのため、接種費用の助成期間を延長します。助成期間を過ぎても予防接種はできますが、助成はできません。

## ◎65歳以上高齢者

対 象 者	①接種当日満65歳以上の接種希望者 ②60歳～64歳で心臓・腎臓・呼吸器の機能障害、ヒト免疫不全ウイルスによる機能障害のある人(身体障害者手帳1級程度) ※予診票は、医療機関にあります
個 人 負 担	1,200円
費用助成期間	令和3年10月1日～ <u>令和4年1月31日</u>
実施医療機関	利根沼田の医療機関または相互乗り入れをしている県内の医療機関

変更になりました

## ◎16歳～59歳重症化予防

対 象 者	①高校1年生相当～59歳で心臓・腎臓・呼吸器の機能障害、ヒト免疫不全ウイルスによる機能障害があり、身体障害者手帳1級を保有している人 ②妊婦 ※対象者には、個別に通知してます
補 助 額	接種回数に関わらず1人3,000円が上限 ※接種料金は各医療機関により異なりますので、窓口で接種料金を全額支払い、後日役場にて補助金の申請をしてください。
費用助成期間	令和3年10月1日～ <u>令和4年1月31日</u>
申 請 期 間	令和3年11月1日～ <u>令和4年2月28日</u>
実施医療機関	利根沼田の医療機関または相互乗り入れをしている県内の医療機関

変更になりました

## ◎中学3年生以下

対 象 者	接種当日生後6か月以上中学3年生以下 ※予診票は医療機関にあります。 ※令和3年10月1日時点で6か月以上中学3年生以下のお子さんには、個別に通知してます。接種期間中に6か月になる人で、接種を希望する場合はお問い合わせください。
接 種 回 数	6か月以上13歳未満：2回 13歳以上：1回または2回
補 助 額	接種回数に関わらず1人4,000円が上限 ※接種料金は各医療機関により異なりますので、窓口で接種料金を全額支払い、後日役場にて補助金の申請をしてください。
費用助成期間	令和3年10月1日～ <u>令和4年1月31日</u>
申 請 期 間	令和3年11月1日～ <u>令和4年2月28日</u>
実施医療機関	利根沼田の医療機関

変更になりました