

令和6年度

高校生以下のインフルエンザ任意予防接種費用助成のご案内

季節性インフルエンザの発病予防や重症化予防のためのワクチン接種を、次のとおり全額公費負担で実施しますので、お知らせいたします。

◆対象

接種日に清水町に住所を有する、生後満6か月から高校3年生相当の年齢の方。

◆実施期間

令和6年10月1日から令和7年1月31日

* ワクチンの供給状況により接種開始日が医療機関によって異なる場合がありますので、医療機関にお問い合わせください。

◆接種料金

無料(1人2回までの接種料金を全額町で負担します。13歳以上は原則1回です。)

◆実施場所

清水赤十字病院、だい内科医院、前田クリニック、御影診療所にて個別で接種します。

◆接種方法

各医療機関に直接お申し込みのうえ、健康保険証と母子手帳を持参の上接種して下さい

医療機関	電話番号	住 所	備 考	予約
清水赤十字病院	6 2 - 2 5 1 3	南 2 条 2 丁 目	乳児から中学生まで：小児科 高校生相当の年齢の方：内科	必要
だい内科医院	6 9 - 3 5 5 5	南 4 条 4 丁 目		不要
前田クリニック	6 2 - 2 0 3 2	南 1 条 4 丁 目		必要
御影診療所	6 3 - 2 3 2 0	御影西 2 条 3 丁 目		不要

<問い合わせ・相談先>

清水町役場 保健福祉課 健康推進係 電話 0156-67-7320