

# インフルエンザ予防接種費用の助成対象者を追加します

【追加の助成対象者】 **生後6か月から1歳未満のお子さん**(1歳から18歳までは、既に助成対象となっています)  
妊婦の方

※対象の方には、個別にご案内をお届けします。

【助成対象の接種期間】 10月1日(木)～令和3年1月31日(日)

【助成対象の接種回数】 生後6か月から1歳未満のお子さん・・・2回  
妊婦の方・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1回



【助 成 額】 接種費用の全額(無料で受けられます)

【接種場所と助成方法】 **生後6か月から1歳未満のお子さんの場合**(1歳から18歳までのお子さんと同様です)

- ① **町内医療機関**へ予約し予防接種を受けます。  
※お子さんの療養上やむを得ない事情があると認められる場合に限り町内医療機関外での接種に助成を受けられます。あらかじめ保健福祉課へご相談ください。
- ② 予防接種当日は、原則保護者の方が同行してください。  
※当日は、母子健康手帳、氏名・生年月日などが確認できるもの(健康保険証等)、印鑑、記入捺印した「子どもインフルエンザ予防接種予診票」、「南越前町子どもインフルエンザ予防接種費用助成金申請書兼請求書」(個別通知に同封)を持参してください。

### 妊婦の方の場合

- ① **県内または県外の医療機関**でインフルエンザ予防接種を受け、一旦費用を支払います。
- ② 接種した医療機関で、領収書・診療明細書(インフルエンザの費用が確認できるもの)、接種済証などを受け取ってください。
- ③ 「南越前町妊婦インフルエンザ予防接種費用助成金(償還払)申請書兼請求書」(個別通知に同封)に、領収書、接種済証または接種が確認できる診療明細書などの写し、振込口座の通帳の写しを添付し、保健福祉課に提出してください。
- ④ 内容を確認の上、指定の口座へ振り込みます。

■ 問合せ 保健福祉課 ☎ 0778-47-8007

## 健 診 ・ が ん 検 診 の お 知 ら せ

### 12月25日(金)に集団健診・がん検診を追加で実施します

期 日	場 所	胃がん検診 <b>要予約</b>	健康診査 <b>要予約</b>	子宮頸がん検診 <b>要予約</b>
			肺がん検診 肝炎ウイルス検査 ピロリ菌検査 前立腺がん検診 骨粗しょう症検診	乳がん検診 <b>要予約</b>
受付時間				
11月15日(日)	南条保健福祉センター	① 7:00～7:40 ② 7:40～8:15	① 8:30～ 9:00 ② 9:00～ 9:30 ③ 9:30～10:00	① 9:15～ 9:45 ② 9:45～10:15
<b>追加</b> 12月25日(金)				①13:15～13:45 ②13:45～14:15

※「胃がん検診」「健康診査」「子宮頸がん検診」「乳がん検診」は、予約が必要です。

※予約方法 「健診日、健診種類、上記の希望の時間帯、氏名、住所、電話番号」をメールまたは電話でお知らせください。

(1) メール hoken@town.minamiechizen.lg.jp (件名: 健診予約)

(2) 電 話 ☎ 0778-47-8007 (保健福祉課)

※新型コロナウイルス感染症の影響により健診日程に変更が生じた場合は、ケーブルテレビ文字放送などを通じてお知らせします。

■ 問合せ 保健福祉課 ☎ 0778-47-8007