

市民の皆さまへ

インフルエンザ任意接種 接種費用の一部を助成します



西之表市は、インフルエンザの発病と重症化予防のため、インフルエンザワクチンの任意接種費用の一部を助成します。

前年度から、より多くの方の健康に寄与するために、助成対象者や助成額の拡充を行っております。

感染力が高いインフルエンザの予防には、流行前のワクチン接種が有効とされておりますので、この機会に接種をご検討ください。

対象者

西之表市に住所を有する方のうち以下に該当する方

1. 接種時に19歳以上64歳以下の方
2. 接種時に生後6カ月以上18歳以下の方

実施期間

令和7年10月1日から令和8年1月31日まで

助成額

(接種1回あたり
の上限額)

接種1回あたり 3,000 円

(生活保護受給者は、福祉事務所が発行する生活保護受給証明書を提示することで接種費用が全額助成されます。)

例)インフルエンザの接種費用が3,500円の場合

3,500円－3,000円＝500円(自己負担額)

前年度の自己負担額(市内医療機関)は以下のとおりでしたので、ご参考にしてください。

インフルエンザHAワクチン:無料

※接種費用は医療機関によって毎年決定されます。今年度の接種費用につきましては事前に医療機関へご確認ください。

助成回数

12歳以下:期間中に2回まで

13歳以上:期間中に1回のみ

接種時に 必要な物

- ・ 予診票(各医療機関に備え付けのものをご使用ください)
- ・ 保険証またはマイナ保険証
- ・ 住所確認できるもの(運転免許証、マイナンバーカード、離島カード等)
- ・ 母子手帳(18歳未満の方)
- ・ 自己負担額(接種費用から助成額を引いた差額)

実施医療機関については裏面をご確認ください。

実施医療機関の一覧表（種子島地区）

地域	医療機関名	電話番号	予約	年齢条件等
西之表市	種子島医療センター	0570-090960	要	
	百合砂診療所	0997-28-3901	不要	1歳以上
	種子島産婦人科医院	0997-22-0260	要	
	せいざん病院	0997-28-3331	要	住吉校区の方またはかかりつけの方 19歳以上
中種子町	田上診療所	0997-27-0325	不要	
	高岡医院	0997-27-3100	不要	3歳以上
南種子町	公立種子島病院	0997-26-1230	不要	
	ともファミリー クリニック	0997-24-1129	要	小学生以上

上記の医療機関以外で接種を希望する方

里帰り出産や県外での長期入院等、やむを得ない理由により、上記の医療機関以外で予防接種を受ける方のうち、市の助成を受ける方は、**事前の届出が必要**となる場合があります。

下記①、②に該当する方や、該当するか分からない方は、**予防接種を受ける前に**保健センターすこやかへお問合せください。

事前の届出が必要な方

- ① 県外での接種を希望する方
- ② 鹿児島県医師会の相互乗り入れ事業に参加していない医療機関で接種をする方（参加している医療機関の一覧は県医師会ホームページでご確認いただけます。）

【お問合せ先】

西之表市保健センター すこやか ☎0997-24-3233