

子ども及び妊婦の インフルエンザ ワクチン



予防接種費用を一部助成します！

接種 対象者

- ①市内在住の生後6か月から中学3年生までの子ども
- ②市内在住の妊婦

接種 期間

令和8年10月1日（木）から令和9年1月31日（日）まで

対象ワクチン・助成金額

・インフルエンザHAワクチン

※接種費用の2分の1、1回につき上限2,000円
(100円未満の端数は切り捨て)

・経鼻弱毒生インフルエンザワクチン

※接種費用の2分の1、1回につき上限4,000円
(100円未満の端数は切り捨て)

助成回数

- ・1回目の接種が生後6か月から13歳未満の子ども:2回
- ・13歳から中学3年生までの子ども:1回
- ・妊婦:1回

- ・2歳から中学3年生までの子ども:1回

助成を受ける方法

- ①医療機関で予防接種の予約をする。
 - ②接種時、費用は一旦全額を支払う。
 - ③必要な書類をそろえて申請する。
- 後日、指定の振込先に助成額が振り込まれる。

申請に必要なもの

申請者:子どもの保護者・妊婦

- ①香芝市子ども及び妊婦のインフルエンザ予防接種費用助成金交付申請書兼請求書
 - ②領収書(氏名、接種日、ワクチン名、ワクチン代金が記載されたもの)の写し
 - ③母子健康手帳または接種済証の写し
 - ④振込先が分かる書類の写し
- ※申請者が被接種者と同一世帯でない場合は委任状が必要です。
※その他、必要となるものがある場合があります。

【申請・問合せ先】

〒639-0251 奈良県香芝市逢坂1-506-1
TEL:0745-77-3965
香芝市健康福祉部健康衛生課



香芝市
Kashiba City

申請受付期間

令和8年11月2日（月）から
令和9年3月31日（水）まで

申請書兼請求書は
市ホームページから
ダウンロードできます。
詳しくは
市ホームページを
ご覧ください。

市HP

