

# 令和2年度 インフルエンザ予防接種助成のお知らせ

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として、本村に住所を有する19歳から64歳までの方もインフルエンザ予防接種の助成が受けられます。

この予防接種は、任意予防接種のため接種義務はありません。必要と判断した場合のみ接種を行う予防接種となります。接種を希望される場合は直接医療機関へ予約してください。

## ○助成対象者は

湯川村に住所を有する19歳から64歳までの間にある者。ただし、昭和31年1月31日までの65歳の方は、高齢者のインフルエンザ予防接種助成と接種時期により選択が必要となりますのでお問い合わせください。

## ○実施期間は

令和2年10月15日から令和3年1月30日

## ○助成額は

半額(小数点以下端数は切り捨て)を助成します。ただし、上限額は2,000円です。

※例えば、接種料5,600円の半額は2,800円ですが、助成額は上限額の2,000円です。

接種料3,800円では、半額が1,900円ですので、そのまま助成額となります。

## ○申請方法は

裏面の「湯川村インフルエンザ予防接種助成金交付申請書」に必要事項を記入し、接種したと証明できる領収書等を持参(レシートでの申請はできません)し、申請を行ってください。

## ○手続き期間は

令和2年12月1日から令和3年2月15日まで保健センターにご持参ください。

ただし、申請は1世帯1回とさせていただきますので、まとめて申請してください。

## ○その他

お問い合わせは住民課保健センター(Tel 0241-27-3110)まで。

**インフルエンザ予防接種済証明書** (領収書がない場合はこちらに記入してください。)

下記の者がインフルエンザ予防接種を実施したことを証明します。

住 所：湯川村

氏 名	性別	生年月日	接種日	受領接種料金
		T S H 年 月 日生		円
		T S H 年 月 日生		円
		T S H 年 月 日生		円
		T S H 年 月 日生		円

実施医療機関名

印