

関市

子どもの インフルエンザ

予防接種費用を助成します！

対象

生後6か月以上15歳以下(関市に住民票のある方)

接種期間

令和7年10月1日～令和8年1月31日

助成金額・回数

ワクチンの種類	助成金額（上限）	助成回数
皮下接種	1,000円/回	1回目の接種が13歳未満 2回 1回目の接種が13歳以上 1回
経鼻接種	2,000円/回	1回

市内医療機関では、接種費から助成金額を差し引いた金額をお支払いください。
(生活保護世帯は全額助成)

方法

- ①医療機関へ予約
- ②関市福祉医療費受給者証・母子健康手帳
を持参し接種

問合せ先

関市保健センター 0575-24-0111
武芸川保健センター 0575-46-2899
洞戸保健センター 0581-58-2204
武儀保健センター 0575-40-0020

