

季節性インフルエンザ予防接種費用の一部助成のご案内



釧路市では、受験期を迎えた中学3年生・高校3年生相当の方を対象に、1人1回、季節性インフルエンザ予防接種費用の一部を助成します。

対象者	釧路市に住民票がある中学3年生および高校3年生相当の方
接種期間	令和7年10月1日（水）から令和8年1月31日（土）まで
助成額	1,500円 ※接種費用が1,500円未満の場合は、実際の接種費用を助成上限とします。 ※経鼻インフルエンザ生ワクチン（フルミスト）についても助成金制度の対象となります。
助成金申請期間	令和7年10月1日（水）から令和8年2月28日（土）まで

申請方法

※お手元に医療機関にて発行された領収書・明細書をご準備のうえ申請してください。

- ① 接種後、費用を自己負担で医療機関に支払います。
- ② 右記二次元コードを読み込み、申請フォームに必要事項を入力します。
- ③ 予防接種の費用がわかる書類（領収書・明細書など）の写真を撮影し添付、送信します。
- ④ 釧路市健康推進課にて事務手続きを行い、ご指定の口座にお振り込みいたします。



申請フォームはこちら

※申請から入金まで約1～2か月程度かかりますのでご了承ください。

WEBでの申請以外に郵送申請も受け付けておりますので、郵送申請をご希望の場合は、医療機関に備え付けまたは釧路市ホームページよりダウンロードした「助成金交付申請書」および「助成金交付請求書」をご記入のうえ、領収書の写しを添付し、釧路市健康推進課まで郵送してください。

注意事項

- ・予防接種の費用がわかる書類の添付がない場合、助成金のお支払いができませんので、必ず添付して申請してください。
- ・助成金申請期間を過ぎての受付は致しかねますので、お早めの手続きをお願いいたします。
- ・申請内容によっては、釧路市健康推進課より確認のお電話をする場合がございますのでご了承ください。



問い合わせ先

〒085-8505 釧路市黒金町8丁目2番地 防災庁舎4階

釧路市役所こども保健部健康推進課

TEL 0154-31-4524

阿寒町行政センター保健福祉課 TEL 0154-66-2120

音別町行政センター保健福祉課 TEL 01547-9-5151

釧路市ホームページ

