

季節性インフルエンザ予防接種のご案内

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、季節性インフルエンザ予防接種の費用を一部助成します。



- | | |
|-------|------------------------------|
| ●対象者 | 住民票が釧路市にある中学3年生と高校3年生相当の方 |
| ●接種期間 | 令和5年10月1日（日）から令和6年1月31日（水）まで |
| ●助成額 | 1,500円（1人1回） |
| ●申請期間 | 令和5年10月1日（日）から令和6年2月29日（木）まで |

※中学3年生と高校3年生相当の年齢の方には個別にご案内を送付しておりますが、対象者に該当する方でご案内が届いていない場合は、健康推進課までお問い合わせください。

手続き・申請の方法

季節性インフルエンザ予防接種の費用を自己負担でお支払いいただきます。

接種後、保護者の方が申請書および請求書を作成し、インフルエンザ予防接種の費用が証明できる書類（領収書の写し等）を添えて釧路市健康推進課に申請してください。申請は、原則郵送でお願いいたします。ご提出いただいてから事務手続きを行い、ご指定の口座に振り込みいたします。（申請書類をいただいてから入金まで、約1～2か月を予定しています。）

※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。



申請に必要なもの

1 助成金交付申請書・請求書

※申請書・請求書については、実施医療機関に備え付けております。また、釧路市ホームページからもダウンロードできるほか（下記二次元コードよりご覧いただけます）、釧路市健康推進課窓口でもご用意しております。

2 インフルエンザ予防接種の費用が証明できる書類（領収書の写し等）

申請先

〒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



申請から入金までの流れ



問合せ先 釧路市	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(0154)79-5252