

## H30年度 インフルエンザ予防接種【負担金】

志 賀 町	自己負担金			<p>○ 志賀町高齢者インフルエンザ予防接種費助成 【対象者：志賀町在住の65歳以上の方】</p> <p>※心臓、腎臓、呼吸器の機能、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有し、 60歳～65歳身体障害者手帳1級を持つ方</p> <p>助成期間：平成30年10月1日～平成30年12月28日</p> <p>接種を希望される方は、接種券・予診票（表裏1枚） と健康手帳を持参し受付にお出し下さい。</p> <p>○ 志賀町子どもインフルエンザ予防接種費助成 【対象者：志賀町在住の満1歳～満18歳】</p> <p>助成期間：平成30年10月23日～平成31年1月31日</p> <p>インフルエンザ予防接種費助成申請用紙は役場富来支所または、 保健福祉センター（地域交流センター2F）でお受け取り下さい。 （※母子手帳・印鑑持参）</p> <p>申請後「子どもインフルエンザ予防接種券」が交付されます。</p>	
	後期高齢者	¥1,300			
	一 般	¥4,220			
	小児（2回）	助成金あり	1回目		¥1,000
	※13歳～18歳 は1回接種		2回目		¥600
		助成金なし	1回目		¥3,000
			2回目		¥2,600

