

阿賀町 带状疱疹予防接種費用一部助成のお知らせ

令和6年4月1日から
予防接種費用の一部（接種費用の1/2）を助成します！

対象者	<p>次の①および②のいずれにも該当する方 ①接種日に阿賀町に住民票がある方 ②接種日に50歳以上の方</p> 														
助成金額	<p>○接種費用の2分の1（100円未満切り捨て）</p> <table border="1" data-bbox="349 790 1453 1178"> <thead> <tr> <th>ワクチンの種類</th> <th>接種回数</th> <th colspan="2">助成金額（上限額）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>乾燥弱毒生水痘ワクチン</td> <td>1回接種</td> <td colspan="2">5,000 円</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">乾燥組換え带状疱疹ワクチン</td> <td rowspan="2">2回接種</td> <td>1回目</td> <td>12,000 円</td> </tr> <tr> <td>2回目</td> <td>12,000 円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※主治医と相談のうえ、いずれか1つのワクチンを選択してください</p>	ワクチンの種類	接種回数	助成金額（上限額）		乾燥弱毒生水痘ワクチン	1回接種	5,000 円		乾燥組換え带状疱疹ワクチン	2回接種	1回目	12,000 円	2回目	12,000 円
ワクチンの種類	接種回数	助成金額（上限額）													
乾燥弱毒生水痘ワクチン	1回接種	5,000 円													
乾燥組換え带状疱疹ワクチン	2回接種	1回目	12,000 円												
		2回目	12,000 円												
実施医療機関	带状疱疹予防接種を実施している医療機関														
接種方法	●任意の個別接種となります。接種を希望する医療機関に各自予約をとり、予防接種を受けてください														
申請方法等	<p>●償還払いとなります</p> <p>●接種完了後、6か月以内に以下の必要書類を提出してください （生ワクチンは1回終了後、不活化ワクチンは2回終了後にまとめて）</p> <p>①阿賀町带状疱疹予防接種費用助成申請書 ②医療機関の領収書（原本又はコピー） ③診療明細又は接種を証明する書類（原本又はコピー） 接種対象者、ワクチンの種類、接種日などがわかるもの</p> 														
申請窓口	こども・健康推進課 または 各支所														
問い合わせ先	阿賀町役場 こども・健康推進課（92-5762）														