

<掲載例>

## 小児インフルエンザ予防接種費用の助成があります

○助成対象：大館市に住所を有する中学3年生までの者（※中学3年生も対象）

○助成期間：令和元年10月1日（火）～ 令和2年2月29日（土）

○助成額：1回につき1,500円

※医療機関の窓口で、助成申請書の記入が必要です。

ご記入いただくと予め1,500円減額された金額が請求されます。

○助成回数：1回目の接種日に13歳未満は2回まで、13歳以上は1回。

○接種時の持ち物：印鑑、母子健康手帳、健康保険証、接種料金

※生活保護世帯の対象児は、医療機関の窓口で緊急時医療  
依頼証を提示すると無料になります。

○実施医療機関：大館市内医療機関 ※広報おおだて10月号をご覧ください。

予約が必要な場合もありますので、直接医療機関にお問い合わせ  
ください。

※その他ご不明な点は、大館市健康課（TEL42-9055）までお問い合わせください。