

令和 7 年 1 0 月 1 日

子どものインフルエンザ予防接種 費用の一部助成を行います！

みやき町では、インフルエンザによる重症化及び集団生活でのまん延防止並びに子育て中の経済的支援を目的に子どもの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：接種日において、みやき町に住民票を有する生後 6 か月から 18 歳(高校 3 年生相当)までの方

・助成接種期間：令和 7 年 10 月 1 日(水)から令和 8 年 1 月 31 日(土)まで
(医療機関の診療日に限ります)

・助成金額：1 回あたり 2,000 円

※下表の実施医療機関において、支払われた額から 2,000 円を引いた額が自己負担額になります。
接種費用が 2,000 円に満たない場合は、その金額を助成します。接種費用は医療機関により異なります。

・助成回数：一人につき 2 回まで ※経鼻生ワクチンは一人につき 1 回まで

・実施医療機関

※種類：◎要予約 ○予約不要 ×実施なし

実施医療機関名	電話番号 (0942)	所在地	接種実施年齢	種類	
				注射	経鼻
秋吉医院	94-2051	原古賀 518-4	6 ヶ月～18 歳	◎	×
いのち医院	94-4677	簗原 2946-1	1 歳～18 歳	○	×
上野クリニック	94-5085	簗原 1676-7	6 ヶ月～18 歳	○	◎
高木クリニック	94-2055	原古賀 1174-1	3 歳～18 歳	○	×
独立行政法人国立病院機構 東佐賀病院	94-2048	原古賀 7324	1 歳～15 歳 (通院者に限る)	◎	×
おおば内科・循環器科医院	50-9912	白壁 232-2	1 歳～18 歳	○	×
まつおクリニック	89-5678	東尾 2280-2	1 歳～18 歳	○	◎
宮原医院	89-2216	東尾 1155	13 歳(中学 1 年生相当)～ 18 歳	◎	×
みやき統合医療クリニック	85-7622	白壁 1074-3	13 歳(中学 1 年生相当)～ 18 歳	◎	×
平川医院	96-3315	西島 2979-8	小学校 1 年生相当～18 歳	◎	×
斎藤整形外科医院	96-3110	寄人 1507	小学校 1 年生相当～18 歳	○	×
やまだ小児科クリニック(上峰町)	0952 51-1516	坊所 444 番地 7	6 ヶ月～18 歳	◎	◎

※上記以外の医療機関で接種をされた場合、インフルエンザ予防接種の自己負担額と費用助成上限額 2,000 円のうち、いずれか低い方の金額が助成金額となります。医療機関にて予防接種費用を全額支払い後に助成金額を請求してください。請求書類等は、健康増進課(北茂安保健センター)、各総合窓口にあります。(ホームページからもダウンロードできます。)

詳しくは健康増進課(北茂安保健センター)にお問い合わせください。

※経鼻生ワクチンの対象は、2 歳以上 19 歳未満です。

○不明な点は、健康増進課(北茂安保健センター)にお問い合わせください。

問合せ先：みやき町健康増進課(北茂安保健センター) 電話 0942(89)3915