

長浜市予防接種費用助成（補助金制度）について

長浜市では予防接種対象者のうち、県外の医療機関で接種されたかたに接種費用の一部助成を行っています。

予防接種が済みましたら速やかに、下記の申請窓口まで、補助金申請にお越しく下さい。
郵便での申請も受け付けています。

■申請窓口：健康推進課（長浜市小堀町3番地3 ながはまウェルセンター）

- 申請に必要な書類：①申請書（必ず直筆の原本を送付してください。コピー不可。）
②医療機関で発行された領収書のコピー
③予防接種予診票（コピーでも可。医療機関でもらってください）

※領収書は予防接種料金が表記されているものをお願いします。

(例)ヒブ予防接種 〇〇〇円、小児肺炎球菌予防接種 〇〇〇円
四種混合予防接種 〇〇〇円、ロタテック 〇〇〇円
インフルエンザ予防接種 〇〇〇円

■補助金払い申請期間：原則、予防接種を受けた年度内
(補助金申請については、接種日ごとに申請をしてください。)

■補助金額について：ワクチンごとに上限金額がそれぞれ定められています。
また、千円未満は切り捨てになりますのでご了承ください。
インフルエンザの場合は接種費用全額から2,260円を引いた額が補助金の対象額になります。
肺炎球菌の場合は接種費用の全額から2,600円を引いた額が補助金の対象額になります。

■上限金額

ヒブ	・・・上限 9,000円	小児肺炎	・・・上限 12,000円
四種混合	・・・上限 11,000円	B型肝炎	・・・上限 6,000円
ロタリックス	・・・上限 14,000円	麻しん風しん混合	・・・上限 11,000円
ロタテック	・・・上限 9,000円	日本脳炎	・・・上限 7,000円
BCG	・・・上限 11,000円	水痘	・・・上限 9,000円
五種混合	・・・上限 20,000円		
子宮頸がん（2価サーバリックス、4価ガーダシル）	・・・	・・・	・・・上限 16,000円
子宮頸がん（9価シルガード9）	・・・	・・・	・・・上限 28,000円
高齢者インフルエンザ	・・・	・・・	・・・上限 2,000円
高齢者肺炎球菌	・・・	・・・	・・・上限 5,000円