

琴平町

子どもインフルエンザ 予防接種費用の助成

対象者

琴平町に住所がある、生後6か月から18歳に達した年度の3月31日までの子ども

接種費用

町内の医療機関で接種した場合に限り

無料

実施期間

R7年10月1日～R8年3月31日



受診時の 持ち物

- 子ども医療受給資格者証
- (12歳以下の方) 母子健康手帳
 - ※ **保護者同伴**をお願いします
 - ※ 予診票は各医療機関にあります

インフルエンザワクチンは、他の予防接種との接種間隔の制限はありません。

町外の医療機関での接種を希望される方は…

接種後、子ども・保健課へ申請いただくと接種費用のうち **2,000円** を上限に **口座振込にて償還払い** いたします。3月31日までに申請ください。

申請に必要な物

- ・接種費用が明記されている領収書
- ・振込を希望する口座番号がわかるもの

町内の医療機関



事前に予約をして受診してください



医療機関 (50 音順)	対応年齢	接種可能日時
池田内科医院 琴平町 750 ☎ 73-2366	3 歳～ ※接種したことがある人 のみ	3 歳～小学 6 年生：午前中のみ 中学 1 年生～：診療時間内
岩佐病院 琴平町榎井 775 ☎ 73-3535	3 歳～	診療時間内
岩崎医院 琴平町 283-1 ☎ 75-5161	生後 6 か月～	診療時間内
大浦内科消化器科医院 琴平町榎井 853-28 ☎ 75-1600	小学 1 年生～	診療時間内 ※午後以降が望ましい
森内科医院 琴平町 167 ☎ 73-4188	小学 1 年生～	水・木・金：午前
やまもと耳鼻咽喉科 琴平町五條 636-3 ☎ 75-4133	生後 6 か月～	診療日時間内で応相談 ホームページから WEB 予約可能 (24 時間対応) 

問い合わせ

琴平町子ども・保健課
☎ 0877-75-6719

