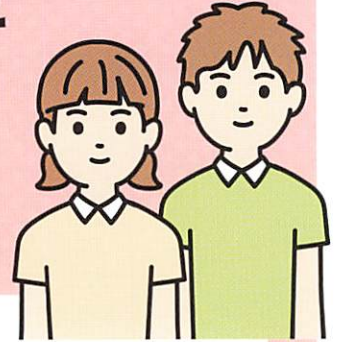


インフルエンザ予防接種 費用助成のお知らせ



今年度の新型コロナウイルス感染症の拡大を受け
冬季におけるインフルエンザの同時流行に備えて、
子どものインフルエンザ予防接種費用の助成を行います。

※接種後の申請手続きとなります。



対象者

接種日時点で市川市に住民登録がある生後6か月から小学校6年生までの子ども

接種期間

令和4年
10月1日(土)
▼
令和5年
1月31日(火)
接種分まで

申請期間

令和4年
11月1日(火)
▼
令和5年
2月28日(火)
(消印有効)

助成金額

1回あたり上限
3,000円

助成回数

1人**2回**まで

申請方法

申請書※を記入、領収書原本を同封し郵送にて申請してください。
申請は1度のみとなります。(2回接種の方は、2回分まとめて申請してください)

申請書類	<ol style="list-style-type: none"> 申請書 領収書の原本 ※領収書の返却原則不可
送付先	〒272-0023 市川市南八幡4-18-8 市川市保健センター疾病予防課 子どもインフルエンザ予防接種費用助成担当宛

※申請書(令和4年度 子どものインフルエンザ用)は市公式Webサイトよりダウンロード

詳細は▶

市川市公式Webサイト(右記二次元コード参照)をご確認ください。
<https://www.city.ichikawa.lg.jp/pub10/0000377082.html>

