

# 季節性インフルエンザ予防接種のご案内

帯広市では、受験期を迎えた中学3年生・高校3年生を対象に、  
季節性インフルエンザ予防接種の費用を助成します。

## ◇対象者

保護者の住民票が帯広市にある中学3年生と高校3年生

## ◇申請期間

令和2年10月1日（木）から令和2年12月28日（月）まで

## ◇接種期間

令和2年10月1日（木）から令和3年1月30日（土）まで

※ワクチンの供給状況などにより、期間内であっても予防接種を受けられない場合があります。  
接種の時期については、接種を希望する医療機関にご相談ください。

## ◇助成額

1,500円（1人1回のみ）

※ 接種料金から1,500円を差し引いた額を、  
医療機関にお支払いください。



## 助成の申請手続き ～予防接種を受ける前に、申請が必要です～

### ▶受付場所・日時

申請受付場所	受付日	受付時間
保健福祉センター（東8南13）	10月1日（木）～12月28日（月）の平日	8時45分～17時30分
川西支所（川西町西2）		
大正支所（大正本町西1）		
森の里コミセン（西22南4）	10月10日（土）・11月1日（日）	9時30分～13時00分

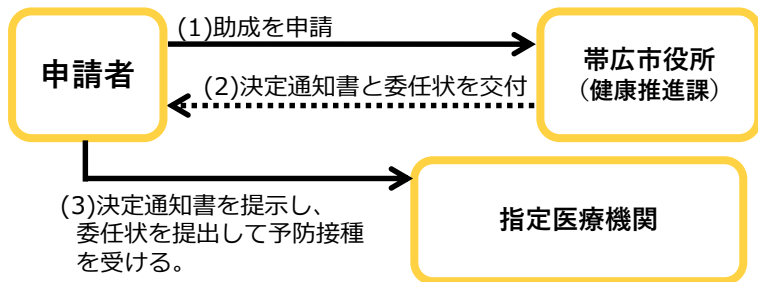
### ▶申請に必要なもの

- ①印鑑※申請者（保護者）が自署するときは不要
- ②保護者の住所が確認できるもの  
（免許証・保険証等、写も可）
- ③生徒の生年月日が確認できるもの  
（保険証・学生証等、写も可）

### 【郵送でも申請可能です！】

※今年度は、郵送でも申請を受け付けます。  
申請書に、左記のうち②、③のコピーを同封して下記の申請先まで送付してください。  
※申請後に帯広市から交付決定通知書と委任状を送付します。

### ▶申請から接種までの流れ



### ●市ホームページ

#### 『インフルエンザ予防接種』



実施医療機関の一覧、  
申請書様式及び記載例  
などを掲載しています。

### 申請・お問い合わせ先

帯広市 市民福祉部 健康保険室 健康推進課 地域保健係  
電話：0155-25-9720 / FAX：0155-25-7445  
〒080-0808 帯広市東8条南13丁目1番地 帯広市保健福祉センター内