

新型コロナウイルス感染症予防接種助成のお知らせ

令和7年10月1日から、新型コロナウイルスワクチンの定期予防接種を実施します。

1 予防接種の対象となる方 ※接種時点で平川市民の方

①65歳以上の方

②満60歳～64歳までで心臓、じん臓、呼吸器の機能、HIVによる免疫機能障害により身体障害者手帳1級に相当する方

2 助成対象の接種期間 令和7年10月1日から令和8年3月31日まで

3 自己負担額 4,500円（1人1回限り）※市で助成した後の金額です。

4 申込方法

(1) 接種を希望する医療機関へお問い合わせいただき、事前に予約が必要な場合は御予約の上、接種当日に本人確認書類（マイナ保険証など）を持参して接種を受けてください。

窓口で自己負担額をお支払いいただきます。また、「1 予防接種の対象となる方」のうち、②に該当する方は身体障害者手帳も併せて持参してください。

(2) 予診票は医療機関に備え付けのものを御使用ください。

(3) 予防接種の対象となる方のうち生活保護受給者の方は接種費用無料です。市発行の無料接種券を医療機関窓口にならず御提出ください。お手元がない場合は、市へお問い合わせください。

「市内実施医療機関」（市外実施医療機関は、裏面に記載があります。）

医療機関名	電話番号	備考
碓ヶ関診療所	45-2780	要予約（午後のみ実施） （整形外科がある木曜日を除く）
いとう外科内科 クリニック	57-5850	
葛川診療所	55-2404	10月のみ実施
須藤医院	44-3100	要予約
花田医院	57-3528	
平川診療所	44-3101	要予約（10月のみ実施）

【接種を受ける時の注意点について】

(1) 接種を希望する医療機関に接種年齢等要件を問合せのうえ、事前予約が必要となる場合は御予約をお願いします。

(2) 当市が指定する実施医療機関以外での接種を希望する方は、本庁舎子育て健康課、尾上総合支所、碓ヶ関総合支所、葛川支所で事前に申請が必要です。その場合、接種時には一旦、費用全額を医療機関に支払い、還付請求となります。

令和8年4月30日までに、領収書（予防接種と分かるもの）、予防接種済証、通帳などを事前申請された窓口へお持ちになり、還付請求をしてください。自己負担額を除いた額（上限11,100円）を1か月以内を目途にお振込みいたします。

○御不明な点はお気軽に御相談ください。

〔担当〕平川市健康福祉部 子育て健康課 母子保健係 ☎55-5826(直通)