

令和4年度

子どもの



# 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

- 1 申請書
- 2 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2次元コード参照)をご確認ください。  
<https://www.city.ichikawa.lg.jp/pub10/0000377082.html>



お問い合わせ

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

☎ **047-712-6729**  
(11月1日より開通)