

彦根市では接種日時点で彦根市に住民登録がある以下の方を対象に

季節性インフルエンザワクチン予防接種の費用助成を行います。

任意接種の方で次に該当する方（協力医療機関で接種の方）

対象者	自己負担額	接種場所	接種時の持ち物
妊婦 1.10月1日以降が予定日の妊婦の人(個別通知します。) 2.10月1日以降に妊娠届出書を彦根市に提出した妊婦の人(健康推進課窓口でご案内します。) ※10月1日以前が予定日で、妊娠届出書を彦根市に提出している妊婦の人も対象。	無料 (全額助成)	協力 医療機関	1.健康保険証 2.母子健康手帳 3.「若年者等インフルエンザ予防接種費助成金交付申請書兼代理受領に関する委任状」(※) (※)妊婦は通知に同封。協力医療機関に設置。
乳幼児・小中学生 平成17年4月2日以降生まれで、接種当日に生後6か月以上の人 ※13歳以上の人は1回接種、13歳未満の人は2回接種になります。	助成金額 (2000円/回)を差し引いた額		
高校生相当年齢 平成14年4月2日～ 平成17年4月1日生まれの方	助成金額 (1000円/回)を差し引いた額		