

おたふくかぜワクチンの接種費用を助成します！

鹿児島市では、本市に住民登録がある、1歳以上2歳未満の方及び5歳以上7歳未満で小学校就学前の1年間の方を対象に、おたふくかぜワクチンの接種費用について助成しています。



1 対象者

本市に住民登録がある、

- ・ 1歳以上2歳未満の方（第1期）
- ・ 5歳以上7歳未満で小学校就学前の1年間の方（第2期）



2 実施場所

委託医療機関（二次元コードより確認） ※医療機関への事前予約をお勧めします

3 助成額 と 支払額

助成額は、1回あたり、4,000円（各期1回ずつ）

支払額は、医療機関が設定した金額から助成額（4,000円）を差し引いた金額

4 助成のお知らせ・助成方法

1歳以上2歳未満の方

5歳以上7歳未満で小学校就学前1年間の方



誕生日または転入日の翌月中旬に、送付する「こどもの予防接種手帳」に含まれています



小学校就学1年前の4月中旬に、番号・お知らせを封入した通知を送付します

委託医療機関に設置している予診票に予防接種番号（8桁）を記入してください。

※番号が不明の場合は下記へお問い合わせください

2-1 (保健所提出用)

おたふくかぜワクチン予防接種予診票

		第1期	第2期
※右上の第1期、第2期のどちらかに○印をつけてください			
接種対象年齢			
・第1期…1歳以上2歳未満			
・第2期…5歳以上7歳未満で小学校就学前の1年間			
姓	名	氏名番号記載欄 (8桁) (※県内はかきつり、県外はかきおろし)	
		12345678	
交付人の住所	鹿児島市	丁目	番
(フリガナ)	()	町	番地
TEL ()			
性別	男・女	生年月日	年 月 日

【お問い合わせ先】鹿児島市 保健部 感染症対策課

TEL:099-803-7023 FAX:099-803-7026

8:45~16:30 (土・日曜日、祝日、年末年始を除く)