

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



1歳の誕生日または転入日の翌月中旬に、案内はがきを送付します



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

※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

氏名番号記載欄 (8桁) ※案内はがきのおたふくかぜ番号を記載

12345678

交付する人の住所	鹿児島市	丁目	番
(フリガナ)	()	町	番地
		TEL ()	
	男・女	生年月日	年 月 日生

【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

8:30~17:15 (土・日曜日、祝日、年末年始を除く)

