

令和8年度 大田区こどものインフルエンザ予防接種費用 助成事業について

[対象者] 接種日現在、大田区民である、
生後6か月以上～18歳(高校3年生相当)以下の者

「助成対象者用の予診票」は当院窓口にあります。その用紙に記入して接種して下さい

[助成対象期間] **令和8(2026)年10月1日～令和9(2027)年1月31日まで**

★不活化ワクチン(従来の注射式)⇒1回の接種につき2000円の助成
当院では接種1回につき4000円(税込)なので、
窓口での実質お支払い金額は2000円(税込)となります。

[助成回数] 生後6か月以上13歳未満 2回まで。 13歳以上18歳(高校3年生相当)以下 1回

★**生ワクチン(フルミスト)の助成**は、1回 4000円の助成のみです
当院では接種(1回) 8500円(税込)なので、
窓口での実質お支払い金額は4500円(税込)となります。

いずれの場合も、 ※窓口支払額より控除いたします

当院でインフルエンザ予防接種を希望される方は、母子手帳をお忘れなく！
尚、住所確認のために有効期限内のマイナ保険証と各種医療証を必ずお持ちください。

確認ができない場合は、助成が受けられない場合がございます。

齋 藤 医 院