

今年度から対象を拡充

1001890

沼田市独自事業・任意予防接種の 費用を助成します

感染症拡大防止、発症後の重症化予防、
接種費用負担軽減のため、希望者に対し
て、任意の予防接種費用を助成します。

自己負担額 接種費用から助成額を除いた金額

※生活保護受給世帯の人は、自己負担なし

対象外 過去に、同じワクチンの予防接種の費用助成を
受けている人は、助成対象となりません

※インフルエンザは1シーズンに1回、おたふくかぜ
は1歳児と年長児で各1回まで助成対象となります

問合せ 健康課予防係 ☎内線 3170

助成対象の予防接種

対象者		ワクチン	助成額 1 回あたり	申請方法
子ども	生後 6 カ月～中学 3 年生	インフルエンザ (10 月～翌年 1 月)	4,000 円	医療機関に 直接予約
	1 歳児・年長児	おたふくかぜ	6,000 円	医療機関に 直接予約
	20 歳未満で、骨髄移植手術などの医療行為により 接種済みの定期接種の予防効果が期待できず、 再接種が必要と医師に判断された人		再接種に要した費用 ※原則	事前申請
大人	妊娠中・妊娠を希望する 女性のパートナー	麻しん、風しん	【麻しん風しん】5,000 円 【風しん】3,000 円	事前申請
	妊娠している人 一定の持病がある人	インフルエンザ (10 月～翌年 1 月)	3,800 円	事前申請
	50 歳以上の人	带状疱疹	【生】5,000 円 ・1 回で完了 【不活性】10,000 円 ・2 回で完了 ・2 回接種で 20,000 円	事前申請
	65 歳以上の人	高齢者用肺炎球菌	4,000 円	事前申請

実施場所

利根沼田地域の予防接種実施医療機関

※実施医療機関は市 HP 掲載。同地域以外で接種を受ける場合
は、事前に健康課へお問い合わせください

事前申請方法 来庁不要の電子申請がおすすめ！

電子申請か、健康課窓口で受け付けます。

※子どものインフルエンザとおたふくかぜ以外、全て事前申
請が必要です

電子申請
実施医療機関など
詳しくは市 HP へ

