

錦江町インフルエンザ予防接種事業について

10月からインフルエンザ予防接種が始まりました。

(対象期間：平成23年10月1日～平成24年1月31日)

医療機関がたいへん混雑すると考えられますので、受ける際は事前に予約等を行うようご協力よろしくお願ひします。

1. 接種料金…病院等で異なる場合がありますので、予約の際にご確認ください。
2. 接種回数

対 象	標準的な接種回数	接種量
6か月～3歳未満	2回	0.25 m l
3歳以上～13歳未満	2回	0.5 m l
13歳以上	1回	

3. 接種料の助成措置について **(今年度は課税・非課税の区分はありません。)**

対 象 者	助 成 額	備 考
65歳以上の生活保護者	全額助成	福祉チームで医療券を発行しますので医療機関に提出して下さい。
それ以外の世帯	1,000円助成	1人1回のみ助成。13歳未満は2回接種対象ですが1回分のみ助成。

4. 錦江町委託契約医療機関名簿

医療機関名		電話番号	医療機関名		電話番号
錦	長浜医院	22-0137	南大隅町	じょうさいクリニック	24-2977
	大根占医院	22-2658		津崎医院	24-2153
	二川内科胃腸科	22-2033		今隈医院 (12月中まで受付)	26-2222
	肝属郡医師会立病院	22-3111		大泊診療所	27-3030
江	藤崎クリニック	22-2238	鹿屋市	郡診療所	26-1856
	濃畑クリニック	25-2575		大隅鹿屋病院	40-1111
町	大根占クリニック	28-3111	吾平クリニック	58-5555	
	池田診療所	29-0737	風の村クリニック	36-7000	
	宿利原診療所	23-0060			

※ 65歳未満の方は上記の病院しか助成が受けられません。(他の病院では全額負担)

※ 65歳以上の方は県内の病院(県医師会加入)ならどこでも助成が受けられます。

※ 今年度は役場での払い戻し(償還払い)は行いません。

【お問い合わせ先】 本庁保健福祉課
田代支所住民生活課

TEL 22-3044
TEL 25-2511