

# 令和7年度 朝来市 インフルエンザ予防接種の助成について

～乳幼児、児童、生徒、内部障害をお持ちの方、高齢者が対象です～

インフルエンザは感染力がとて強く、乳幼児や高齢者、免疫力の低下している方などは、肺炎などの合併症を引き起こし、重症になることもあります。また、小・中学生など集団生活をしている場合は、集団の中で一気に感染が広がりやすい病気でもあります。

近年、インフルエンザに対する免疫力が低下し、インフルエンザの感染が増加しています。

ご希望の方は、主治医と相談し、早めに接種を受けましょう！

【助成対象の 接種期間】

令和7年 10月1日  
～令和8年 1月31日

## 1 接種費用の助成対象者

朝来市に住所のある方で、接種当日に次の条件を満たす方

|                                                                                                      | 接種対象者                                                                     | 接種回数 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|
| 定期接種<br><u>無 料</u>                                                                                   | 満 65 歳以上の方                                                                | 1 回  |
|                                                                                                      | 満 60 歳以上 65 歳未満の方で心臓、腎臓、呼吸器機能または免疫機能に障害を持ち、医師が接種を必要と認める方                  |      |
| 任意接種※1<br>①②④⑤の方<br>1 回(上限): 2,000 円<br>助成<br>③の方<br>1 回: 4,000 円助成<br>医療機関窓口で助成<br>金額を差し引いて支<br>払う。 | ①生後 6 か月～13 歳未満の方                                                         | 2 回  |
|                                                                                                      | ②13 歳～中学 3 年生の方                                                           | 1 回  |
|                                                                                                      | ③2 歳～中学 3 年生で経鼻インフルエンザワクチン※2 を接種する方                                       |      |
|                                                                                                      | ④60 歳未満の身体障害者手帳所持者<br>(心臓、腎臓、呼吸器機能または免疫機能の障害で 1・2 級)                      |      |
|                                                                                                      | ⑤60 歳～65 歳未満の身体障害者手帳所持者<br>(心臓、腎臓、呼吸器機能または免疫機能の障害で 1・2 級)のうち定期接種の対象とならない方 |      |

※1 任意の予防接種は、医療保険の適応外になりますので、各医療機関で接種金額が違います。

※2 経鼻インフルエンザワクチンは、直接鼻に吹きつける生ワクチンで1回で完了します。

## 2 予防接種の受け方（朝来市インフルエンザ予防接種指定医療機関一覧→裏面参照）

- ①接種を希望する医療機関に予約をします。開始時期は、医療機関により異なります。
- ②医療機関で説明書を読み、予診票を記入して接種を受けます。

### ★★ 注意事項 ★★

市外の医療機関で接種を希望する場合は、申請手続きが必要ですので、予約をする前に、必ず健幸づくり推進課に連絡をしてください。

連絡をせずに接種を受けられた場合は、費用の助成ができない場合があります。

★インフルエンザの予防接種について、市のホームページでもご確認ください。



# 朝来市インフルエンザ予防接種指定医療機関一覧表

○…予防接種が実施可能

|     | 医療機関名              | 所在地             | 電話番号     | 定期<br>接種 | 任意接種（一部助成対象） |              |               |               |
|-----|--------------------|-----------------|----------|----------|--------------|--------------|---------------|---------------|
|     |                    |                 |          |          | 子ども          | 経鼻<br>ワクチン   | 60歳未満         | 60～64歳        |
| 生野  | 稲垣医院               | 口銀谷 2037 番地     | 679-4108 | ○        | ○            | ×            | ○             | ○             |
|     | 佐藤医院               | 口銀谷 751 番地      | 679-2013 | ○        | ○            | ×            | ○             | ○             |
| 和田山 | 足立医院               | 和田山 133 番地 5    | 672-0250 | ○        | ×            | ×            | ×             | ×             |
|     | 井上皮膚科医院            | 東谷 83 番地 9      | 672-0377 | ○        | ○<br>(13歳以上) | ×            | ○             | ○             |
|     | 三浦クリニック            | 立ノ原 16 番地 2     | 672-4111 | ○        | ○            | ○            | ○             | ○             |
|     | クリニックよしだ           | 枚田岡 139 番地 2    | 670-0006 | ○        | ○            | ○<br>(3歳以上)  | ○             | ○             |
|     | 小山医院               | 加都 1578 番地      | 674-0333 | ○        | ○            | ○            | ○             | ○             |
|     | クリニック<br>日々青々      | 東谷 160 番地 2     | 675-3033 | ○        | ○<br>(3歳以上)  | ×            | ○             | ○             |
|     | 真生園診療所             | 竹田 1958 番地      | 674-0131 | ○        | ×            | ×            | ○<br>(通院患者のみ) | ○<br>(通院患者のみ) |
|     | 高岡耳鼻咽喉科<br>クリニック   | 立ノ原 58 番地 1     | 672-0808 | ○        | ○            | ○            | ○             | ○             |
|     | 田仲和田山<br>クリニック     | 法道寺 812 番地 1    | 670-3222 | ○        | ×            | ×            | ○<br>(通院患者のみ) | ○<br>(通院患者のみ) |
|     | 谷村医院               | 東谷 213 番地 50    | 672-2016 | ○        | ○            | ○            | ○             | ○             |
|     | 浜野医院               | 寺谷 684 番地 6     | 672-5351 | ○        | ×            | ×            | ○<br>(高校生以上)  | ○             |
|     | はるかぜ診療所            | 竹田 2486 番地 76   | 666-8016 | ○        | ○            | ×            | ○             | ○             |
|     | 馬庭内科医院             | 宮田 216 番地       | 673-2811 | ○        | ○            | ○            | ○             | ○             |
|     | 公立<br>朝来医療センター     | 法興寺 392 番地      | 672-3999 | ○        | ×            | ×            | ○<br>(成人)     | ○             |
| 山東  | 朝来ふじい整形<br>外科クリニック | 大垣 61 番地 2      | 676-5102 | ○        | ○<br>(13歳以上) | ○<br>(13歳以上) | ○             | ○             |
|     | そよかぜ診療所            | 矢名瀬町 847 番地     | 676-3153 | ○        | ○            | ×            | ○             | ○             |
| 朝来  | 木村医院               | 立野 366 番地 2     | 677-0007 | ○        | ○<br>(1歳以上)  | ○            | ○             | ○             |
|     | 間島医院               | 新井 705 番地       | 677-0054 | ○        | ○            | ×            | ○             | ○             |
|     | 大植病院               | 多々良木 1514<br>番地 | 678-1231 | ○        | ×            | ×            | ×             | ×             |

～予防接種を受けるときに、以下のものを必ずご持参ください～

- 本人確認書類：マイナ保険証や運転免許証など
- 身体障害者手帳(手帳所持者のみ)
- 母子健康手帳(生後 6 か月～中学 3 年生のお子さんのみ)
- 市外医療機関で希望される方は医療機関でインフルエンザ予防接種証明書の記入が必要です。接種前に朝来市 健康づくり推進課にお問い合わせください。