

令和7年度 小児対象

季節性インフルエンザ予防接種のお知らせ

対 象 者	1歳から中学3年生までの市民
助 成 額 (接種1回あたり)	課税世帯：2,500円 生活保護・非課税世帯：4,000円(※)
接種回数	<皮下注射> 1歳以上13歳未満：2回 13歳以上中学3年生まで：1回 <経鼻ワクチン> 2歳以上中学3年生まで：1回
本人負担	会計の際、 <u>上記助成額を差し引いた金額が請求されます。</u> (医療機関により、本人負担額が異なります。)
助成期間	令和7年10月1日(水)～令和8年1月31日(土)

(※) 生活保護世帯及び世帯員全員が市民税非課税世帯の方は、予診票裏面の免除申請書に必要事項を記入し、下記必要書類を持参してください。

- ・生活保護世帯の方：休日・夜間受診手帳
- ・市民税非課税世帯の方：令和7年度の世帯員全員の課税証明書

*「課税証明書」は、市役所税務課・総合窓口課・各総合事務所・各出張所で発行します。(有料：300円/件)

*受診時に必要書類を提出しない場合は、上記課税世帯の助成額となります。後日の払い戻しはいたしません。

【接種時の持ち物】

☐ 予診票 ☐ 母子健康手帳 ☐ 保険証またはマイナンバーカード等 ☐ 接種料金

【予診票設置場所】

①委託医療機関	②各保健センター	③各総合事務所	④各出張所
⑤中央公民館分館	⑥山口公民館	⑦千徳公民館	⑧市民交流センター
⑨マリンコープドラ	⑩ファル磯鶏店	⑪ジョイス宮古千徳店	⑫スーパーマーケット玉木屋
⑬マイヤ宮古磯鶏店	⑭田老公民館	⑮畠山石油(田老摂待)	⑯玄翁館
⑰基幹集落センター	⑱ひきめの里直売所	⑲和井内ふるさと会館	⑳江繋地域振興センター
㉑箱石地域振興センター			

【インフルエンザ予防接種と他の予防接種との接種間隔について】

他のワクチンとの同時接種や接種間隔については、かかりつけ医師にご相談ください。

【お問い合わせ】(土日曜日、祝祭日、年末年始を除く 8:30～17:00)

宮古保健センター ☎0193-64-0111

田老保健センター ☎0193-87-2975

新里保健センター ☎0193-72-3500

川井保健センター ☎0193-76-2036

令和7年度 宮古市小児予防接種委託医療機関一覧

医療機関	住所	電話番号	曜日	受付時間	
伊東産婦人科医院	田の神 1-3-7	64-4833	月・水・金	9:00~11:00	14:00~17:00
			火・木	9:00~11:00	
			土曜日	9:00~9:30	
おおうち消化器内科 クリニック	館合町 1-8 * <u>中学生以上</u>	71-1811	月・火・水・金	9:00~11:30	14:00~16:30
			木・土	9:00~11:30	
大久保・熊坂 内科医院	和見町 10-31 * <u>中学生以上</u>	63-8123	月~金	8:30~11:00	14:00~17:00
おかだ外科内科 クリニック	実田 2-5-10	71-2622	火・水・金	9:00~12:00	14:00~17:00
			月・木・土	9:00~12:00	
川原田小児科医院	小山田 2-7-72	64-4845	月・火・木・金	12:00~12:30	17:00~17:30
			水曜日	12:00~12:30	
			土曜日	12:30~13:00	
木澤医院	津軽石 5-80-12	67-2212	月・火・水	お電話でお問い合わせください。	
豊島医院	和見町 8-30 * <u>10~12 月実施</u>	62-2515	月・火		16:30
			木・金	10:00~10:45	14:00~14:45 16:30
			土曜日	10:00~10:45	
林整形外科内科医院	西町 3-3-7	64-6400	月・水・木・金	9:00~12:00	13:30~17:00
			火・土	9:00~12:00	
ふじたファミリー クリニック	向町 2-30 * <u>午前は通院中の 方のみ</u>	65-8211	月・火・木・金	9:00~12:00	14:00~17:00
			土曜日	9:00~12:00	14:00~16:00
みやこ後藤医院	大通 1-3-24	62-3630	月~金曜日	8:30~11:30	14:00~17:00
			土曜日	8:30~11:30	
国保田老診療所	田老三王 1-1-3	65-7071	月・火・木・金	9:00~10:30	14:30~15:30
			水曜日	9:00~10:30	
国保新里診療所	茂市 1-116-9 * <u>3歳以上</u>	72-2016	月・火・木・金	9:00~11:00	15:00~16:00
国保川井診療所	川井 2-169-5	76-2015	火~金曜日	8:30~10:30	14:00~15:30
			月曜日	8:30~10:30	
岩手県立宮古病院	崎鍬ヶ崎 1-11-26	62-4011	金曜日 * <u>第一金曜日を除く</u>		13:00~13:30

【宮古市以外の医療機関で接種する場合について】

支払い料金について費用助成金の申請ができます。接種を受けた後に、助成額相当分を上限に払戻しをいたします。必要書類を持参し、各保健センターで手続きをしてください。

- 必要書類 ①予防接種を受けたことが確認できるもの・・母子健康手帳または予防接種済証
 ②予防接種を受けた医療機関が発行した領収書原本(レシートは不可)及び、予防接種種別
 がわかる明細書等(領収書はお返ししませんので、あらかじめ必要な方はコピーしてください。)
 ③申請者(保護者)の金融機関の通帳の写し
 (名義人、口座番号、振込先(支店名まで)が確認できるページ)

この予防接種は任意接種です。接種により重度の健康被害が生じた場合は、副反応及び医薬品医療機器総合機構法に基づく救済や宮古市の加入する予防接種事故賠償補償保険が適応された場合に給付の対象となります。