

事務連絡
令和6年9月4日

子どもを守るインフルエンザ予防接種助成事業
実施医療機関長 様

今治市健康推進課長

令和6年度
子どもを守るインフルエンザ予防接種助成事業の実施について

標記事業の実施にあたり、貴院には格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

つきましては、関係資料等を送付いたしますのでご査収ください。どうぞよろしくお願いいたします。

・・・・・・・・内容物一覧・・・・・・・・

- ・ 令和6年度子どもを守るインフルエンザ予防接種助成事業事務手順
- ・ 今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成金等請求書
※請求書の日付（右上段）は記載不要です。
- ・ 保護者様へお送りする通知文「子どもを守るインフルエンザ予防接種助成のお知らせ」（見本）

なお、今治市ホームページに事業の概要を記載したページを公開しています。ページのURLは次のとおりです。

○子どもを守るインフルエンザ予防接種助成
https://www.city.imabari.ehime.jp/kenkou/kodomo_influenza/

また、対象者への助成券の送付は9月6日（金）を予定しており、9月中旬頃までには対象者の手元に届く見込みです。

【担当】今治市健康福祉部健康推進課 健康推進担当係 鴨崎、越智菜月

〒794-0043 愛媛県今治市南宝来町1-6-1 今治市中央保健センター内

令和 6 年度 子どもを守るインフルエンザ予防接種助成 事務手順

■対象者

接種日に今治市に住民登録がある①～③の方

①年度内に 1 歳～12 歳となる方(平成 24 年 4 月 2 日から令和 6 年 4 月 1 日の間に生まれた方)

②中学 3 年生、高校 3 年生

※①②の対象者には 9 月に助成券を送付

③助成対象期間に生後 6 か月を迎える方 ※案内文を送り、希望者のみに助成券発行

■助成対象期間と助成回数

助成対象期間：令和 6 年 10 月 1 日（火）～令和 7 年 1 月 31 日（金）

※予防接種実施期間については、各医療機関において自由に設定してください。

接種開始時期を遅らせたり、終了時期を早めたりしても差し支えありません。

助成回数：12 歳以下… 2 回まで。中学 3 年生・高校 3 年生… 1 回まで

① 対象者の確認

- ・ 助成券（白色）または母子健康手帳、保険証等により、本人確認。
- ・ 助成券を紛失した時などは再発行可能。

問い合わせは、健康推進課（中央保健センター）0898-36-1533 まで。

② 予診票の確認及び接種の実施

- ・ 子どものインフルエンザ予防接種は任意接種のため、ワクチンメーカーなどから配布される予診票を利用
- ・ 予診票は市に提出する必要なし。各医療機関での保管（保管年限は法律で決まっていないため、処分は各医療機関の判断によること）。
- ・ 子どものインフルエンザ予防接種は任意接種。自らの意思と責任で接種を希望する場合にのみ接種を行う。

③ 費用（個人負担）

- ・ 被接種者から助成券を受け取った場合、各医療機関で定めた接種料金から 1,000 円を差し引いた額を徴収。

【例】通常、1 回当たり 3,500 円を徴収している場合は、2,500 円を徴収

④ 助成金の請求

- ・ 助成券 1 枚につき計 1,100 円（助成金 1,000 円、事務手数料 100 円）を市から支払う。
- ・ 期間内に徴収した助成券全てを添え、令和 7 年 3 月 10 日（必着）までに今治市健康推進課へ請求。
- ・ 基本的には期間終了後に全件をまとめて請求。

事務処理上の都合等で、毎月ごとの支払いを希望の場合、請求書類を翌月 10 日（必着）までに提出。

- ・ 提出方法は、持参、郵送どちらでも可能。
- ・ 助成券の「接種済通知欄」には必要事項を記載。
- ・ 医師氏名についてはゴム印による記名可。
- ・ ワクチンメーカーなどについてはロット番号シールの貼付可。
- ・ 助成券は 50 枚ずつ輪ゴム等でまとめる。
- ・ なお、請求書に代表者印は不要。ただし、担当者欄へ作成者の氏名と各医療機関の連絡先電話番号の記載は必須。

⑦その他

- ・ 経鼻ワクチンも対象となります。（1 回接種につき助成券 1 枚使用のため 1,000 円の助成）
- ・ 市外の小児などに実施するインフルエンザ予防接種は助成対象外です。

その他、不明な点がありましたら下記にお問い合わせください。

健康推進課 健康推進担当（Tel0898-36-1533）

記入例

今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成券

12 歳以下

1 回目

助成券番号	*****
住所	今治市別宮町 1-4-1
フリガナ	イマバリ ジロウ
受ける人の氏名	今治 次郎
性別	男
生年月日	平成 24 年 4 月 2 日 (12 歳)
有効期間	令和 6 年 10 月 1 日～令和 7 年 1 月 31 日

接種済通知（接種医療機関記入欄）

接種年月日	令和 6 年 10 月 1 日
接種ワクチン	メーカー シール貼付可 LOT 番号 接種量 0.25ml 0.5ml
医療機関名	南宝来病院

上記のとおり接種したので通知する。

（宛先）今治市長

接種医師	今治 太郎
------	-------

右側の接種済通知部分に必要事項をご記入ください。
シールの貼付やゴム印による記載でも大丈夫です。

今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成金等請求書

令和 年 月 日

（宛先）今治市長

（請求者）

医療機関所在地 今治市

医療機関名

代表者名

令和 6 年度 月分の助成金等を助成券を添えて請求します。

請求金額 円

内 訳

区 分		単価（円）	件数	金額（円）
12 歳以下	今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成金	1,000		
	事務手数料	100		
中学 3 年生 高校 3 年生	今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成金	1,000		
	事務手数料	100		
合 計				

口座振替先	銀行 信用金庫 組 合	本店 支店 出張所	普通 当座
	口座番号	口座名義 人カナ	

担当者 職（担当） 電話番号	氏名
----------------------	----

今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成金等請求書

令和 年 月 日

（宛先）今治市長

日付は空欄

（請求者）

医療機関所在地 今治市南宝来町1-6-1

医療機関名 医療法人 南宝来病院

代表者名 理事長 今治 太郎

法人の場合は代表者の役職名を記載

令和6年度10月分の助成金等を助成券を添えて請求します。

請求金額 15,600 円

内 訳

区 分		単価（円）	件数	金額（円）
12歳以下	今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成金	1,000	10	10,000
	事務手数料	100	10	100
中学3年生 高校3年生	今治市子どもを守るインフルエンザ予防接種助成金	1,000	5	5,000
	事務手数料	100	5	500
合 計				15,600

口座振替先	今治	銀行 信用金庫 組 合	南宝来	本店 支店 支所 出張所	普通 当座
	口座番号 0123456		口座名義 イ) ミナミハウライビヨウイン 人カナ リジチヨウ イマバリ タロウ		

必ず請求事務の担当者名等を記載。空欄不可。

担当者
職（担当） 事務 氏名 しまなみ花子
電話番号 0898-36-1533

子どもを守るインフルエンザ予防接種助成券をお送りします

今治市にお住まいの、平成24年4月2日から令和6年4月1日生まれのお子様の保護者様と中学3年生及び高校3年生の保護者様へ送付しています。

今治市では子どもの集団生活の場での季節性インフルエンザの感染拡大防止を目的として、インフルエンザ予防接種を接種料金から1,000円引きで受けられる制度を創設しました。幼稚園や保育所、学校での感染症の流行を防ぐため、予防接種をご検討ください。

【対象者】 今治市の住民で、①または②に当てはまる方

- ① 平成24年4月2日から令和6年4月1日生まれの方
- ② 中学3年生及び高校3年生

【助成回数】 ①の方 2回（助成券も2枚あります）

②の方 1回

【実施場所】 裏面の「実施医療機関一覧」参照

右の二次元バーコードからも今治市ホームページで確認可能



※ 定員や予防接種専用の時間帯を設ける等、医療機関によって、

実施方法が異なる場合があるため、必ず事前予約してください。

子どもを守るインフル
エンザ予防接種助成

【利用期間】 令和6年10月1日～令和7年1月31日

【接種費用】 同封の助成券持参で、対象者は接種費用から1,000円引き

【持参物】 現住所、氏名、生年月日がわかるもの（保険証など）

母子健康手帳、助成券（必須）

※ご注意ください※

- 助成を受ける場合は、接種の際に必ずインフルエンザ予防接種助成券を持参してください。併せて、予防接種の記録を残すために、母子健康手帳もお持ちください。
- 助成券が使用できるのは、今治市内の医療機関だけです。市外の医療機関ではご利用いただけません。
- 他の自治体に転出された場合、助成券はご利用いただけません。
- ワクチンの供給状況などの影響によって、実施医療機関での開始・終了時期が前後する可能性がありますので、あらかじめご了承ください。
- 実施期間中に生後6か月を迎えるお子様は、希望者のみ助成券を発行しますので、下記問い合わせ先へ連絡ください。
- なお、インフルエンザ予防接種は強制ではありません。



【お問い合わせ先】

〒794-0043 今治市南宝来町1-6-1 今治市中央公民館1階
今治市 健康推進課 健康推進担当 TEL0898-36-1533

子どもを守るインフルエンザ予防接種助成実施医療機関一覧

R6.8.22現在(50音順)

	医療機関名	住 所	TEL	備考
1	iクリニック内科・呼吸器内科	今治市郷新屋敷町3-1-39	0898-22-1929	小学生以上が対象。3歳以上の未就学児は、親族等との同時接種であれば可。 診療時間内であればいつでも実施しています。予約不要
2	相原内科クリニック	今治市本町2丁目1-27	0898-25-1311	
3	あおい小児科	今治市東村5丁目9-37	0898-47-0033	WEB予約でのみ受付
4	あおのクリニック	今治市菊間町浜1001	0898-54-5115	
5	朝倉内科循環器科クリニック	今治市朝倉下甲452-1	0898-56-2818	3歳以上が対象
6	有津むらかみクリニック	今治市伯方町有津甲2335	0897-72-3200	
7	井出内科	今治市常盤町7丁目3-6	0898-32-2866	中学生以上が対象 診療の状況によりお待ちいただくことがあります、ご了承ください。
8	井戸内科・消化器科	今治市蔵敷町1丁目15-6	0898-34-7556	小学1年生以上が対象
9	いまおか内科クリニック	今治市北高下町2丁目1-48	0898-22-0660	小学1年生以上が対象
10	今治市医師会市民病院	今治市別宮町7丁目1-40	0898-22-7611	
11	今治セントラルクリニック	今治市松本町2丁目6-6	0898-22-5251	3歳以上が対象。かかりつけ医に許可を得ている場合のみ電話予約可
12	今治南病院	今治市四村103-1	0898-22-7300	小学1年生以上が対象
13	井門クリニック	今治市朝倉下甲1146-1	0898-56-1155	1歳以上が対象。火・木・土曜日午後不可
14	上原内科	今治市北鳥生町3丁目4-8	0898-22-2202	小学1年生以上が対象。電話予約が必要
15	大三島中央病院	今治市大三島町宮浦5318-1	0897-82-1111	
16	岡村診療所	今治市関前岡村甲18-2	0897-88-2118	
17	小澤外科循環器科	今治市馬越町4丁目3-10	0898-32-1520	小学1年生以上が対象。電話予約が必要。 接種実施日時は決定次第ホームページへ掲載
18	片山医院	今治市吉海町幸新田71	0897-84-2620	
19	かとう耳鼻咽喉科	今治市常盤町7丁目1-10	0898-33-7033	木 17:00～19:00、土 14:00～16:00 年末年始、祝日は実施なし 不定期に休みや時間短縮あり
20	かとう内科	今治市立花町1丁目10-5	0898-23-2310	小学1年生以上が対象
21	金藤内科	今治市玉川町大野甲67-1	0898-55-2217	4歳以上が対象
22	かもいけ診療所	今治市大西町九王甲2019-16	0898-53-0881	中学3年生、高校3年生が対象
23	喜多嶋診療所	今治市伯方町木浦甲3449	0897-72-0250	
24	木原病院	今治市別宮町3丁目7-8	0898-23-0634	月～金 14:00～17:00 小学1年生以上が対象。電話予約が必要
25	久保病院	今治市内堀1丁目1-19	0898-41-3233	
26	くろみつクリニック	今治市郷新屋敷町3丁目4-11	0898-32-1101	中学3年生、高校3年生が対象。電話予約が必要
27	光生病院	今治市室屋町3丁目2-10	0898-22-0468	小学1年生以上が対象
28	済生会今治第二病院	今治市北日吉町1丁目7-43	0898-23-0100	高校3年生が対象。電話予約が必要 実施期間11/1～11/29の平日13:00～14:00
29	済生会今治病院	今治市喜田村7丁目1-6	0898-47-2500	
30	斎藤クリニック	今治市吉海町仁江16-2	0897-84-4333	
31	さとう内科クリニック	今治市大新田町3丁目4-8	0898-33-7233	中学3年生、高校3年生が対象
32	しのざき整形外科	今治市伯方町伊方甲1022-1	0897-73-1221	
33	菅病院	今治市南日吉町2丁目3-21	0898-32-5092	小学1年生以上が対象
34	鈴木病院	今治市別宮町2丁目1-5	0898-23-0500	電話予約が必要
35	瀬戸内海病院	今治市北宝来町2丁目4-9	0898-23-0655	概ね1年以内の受診がある方が対象。要予約
36	高山内科病院	今治市大正町3丁目5-8	0898-22-7720	3歳以上が対象
37	竹内外科・胃腸科	今治市立花町3丁目6-36	0898-22-0132	小学1年生以上が対象
38	丹こどもクリニック	今治市末広町3丁目4-12	0898-23-3200	
39	中川こころのクリニック	今治市北日吉町1丁目2-11	0898-36-1122	
40	長野整形外科	今治市高部甲532-1	0898-41-3111	高校生以上が対象。完全予約制
41	西信内科医院	今治市米屋町3丁目1-41	0898-22-5752	中学3年生、高校3年生が対象
42	はかた外科胃腸科	今治市伯方町叶浦甲1667-25	0897-72-1711	
43	波止浜内科・外科	今治市地堀5丁目2-1	0898-41-9168	小学1年生以上が対象
44	羽原小児科	今治市大西町宮脇463	0898-53-5116	
45	林医院	今治市菊間町浜414	0898-54-2006	中学3年生、高校3年生が対象
46	整形外科 藤井病院	今治市常盤町5丁目3-38	0898-24-1000	高校3年生が対象。電話予約が必要
47	藤田クリニック	今治市桜井2丁目5-50	0898-47-1131	1歳以上が対象
48	放射線第一病院	今治市北日吉町1丁目10-50	0898-23-3358	中学3年生、高校3年生が対象 月～金曜日14時～16時(受付終了)
49	まつうらバンビクリニック	今治市北宝来町3丁目3-34	0898-22-0573	
50	まつもとクリニック	今治市大正町3丁目6-10	0898-22-7353	3歳以上が対象
51	真部クリニック	今治市矢田甲7-1	0898-22-0907	未就学児は問い合わせください。小学生以上は予約不要
52	三木病院	今治市泉川町1丁目3-45	0898-32-4680	小学1年生以上が対象。接種実施日時は決定次第ホームページへ掲載
53	みぶ小児科	今治市北宝来町3丁目1-27	0898-23-7525	1歳～中学3年生が対象。要電話予約(詳細はホームページ掲載)
54	宮窪診療所	今治市宮窪町宮窪5250-1	0897-86-3331	
55	山内病院	今治市片山3丁目1-40	0898-32-3000	
56	ウクリニック	今治市南大門町1丁目6-18	0898-52-8811	中学3年生、高校3年生が対象。 月・火・木・金の15時以降。要予約
57	吉正整形外科	今治市別宮町7丁目2-60	0898-33-3400	小学1年生以上が対象

※接種を受ける際には、事前にご予約をお願いします。また、助成券と母子健康手帳、保険証等、本人確認書類をご持参ください。
※ワクチンの在庫状況等により、医療機関によっては期間より早く接種が終了する場合がありますのでご注意ください。