

子育て世帯インフルエンザ予防接種 費用助成 申請期間延長のお知らせ

佐久市 健康づくり推進課

令和3年3月1日をもって受付を終了しましたが、申請期間
を延長します。

申請延長期間：

令和3年3月16日（火）～

令和3年3月31日（水）（当日消印有効）

助成対象者

接種日において佐久市に住民登録がある生後6ヶ月から高校3年（相当）までの方
（平成14年4月2日～令和2年7月31日生まれの方 ※ただし、接種日において生後6ヶ月以上であること）

助成の対象となる接種期間

令和2年10月1日（木）～令和3年1月31日（日）

助成金額・回数

接種1回につき1,000円

- ・接種日において生後6ヶ月～13歳未満の方：2回まで
- ・接種日において13歳以上の方：1回

申請方法

予防接種後、添付書類を添えて「佐久市子育て世帯インフルエンザ予防接種費用助成金申請書兼請求書」
を郵送または下記窓口へ提出してください。

【お問い合わせ】

佐久市役所 保健センター（健康づくり推進課 保健予防係）	電話：0267-62-3527（直通）
臼田支所 健康づくり推進係	電話：0267-82-3115（直通）
浅科支所 健康づくり推進係	電話：0267-58-2089（直通）
望月支所 健康づくり推進係	電話：0267-53-3111（代表）

申請方法等の詳細はホームページをご覧ください。

