

50歳以上の皆さま

たいじょうほうしん

带状疱疹ワクチンの 費用助成について



带状疱疹の予防接種を受ける方へ接種費用の一部を助成します。

対象者

接種時に芸西村内に
住所を有する50歳以上の方



申請期間

接種日から6か月以内

実施機関

各医療機関

※希望される医療機関にお問い合わせ下さい

助成回数・金額

種類	組換えワクチン	生ワクチン
助成回数	2回	1回
金額	半額 (上限 10,000 円)	半額 (上限 5,000 円/回)
持続性	10年程度	5年程度

【※】厚生労働省ワクチン分科会資料、ワクチン取扱説明書、添付文書より

※助成はどちらか一方のみで、

生涯で一度限りです。

申請に必要なもの

- ①接種医療機関で発行された領収書で次の記載があるもの
 - ・接種日 ・被接種者の氏名 ・医療機関（領収印が必要）
 - ・但し書き部分が「带状疱疹予防接種代」となっていることが必要
- ②接種記録が確認できる書類
 - ・診療明細書 ・予防接種済証 ・接種済みの記載がある予診票
- ③申請人の振込口座が分かるもの

注意事項

- ※他の組換えワクチン（新型コロナウイルスワクチン等）との接種間隔の規定はありません。
- ※生ワクチンを接種する場合は、他の生ワクチンとは接種前後27日以上の間隔が必要です。
- ※すでに定期予防接種や他の助成を受けられた方は、対象外です。



おたふくかぜワクチンの 費用助成について



おたふくかぜワクチンの予防接種を受ける方へ接種費用の一部を助成します。

対象者

接種時に芸西村内に住所を有する
1歳～7歳未満までの方

申請期間

接種日から6か月以内

実施機関

各医療機関

※希望される医療機関にお問い合わせ下さい

助成額・助成回数

- 助成額：上限3,000円
 - ※1回あたりの費用は4,000円～7,000円程度
 - ※生活保護世帯は全額
- 助成回数：2回



申請に必要なもの

- ①接種医療機関で発行された領収書で次の記載があるもの
 - ・接種日 ・被接種者（子ども）の氏名
 - ・医療機関（領収印が必要）
 - ・但し書き部分が「おたふくかぜ（ムンプス）ワクチン予防接種代」となっていることが必要
- ②母子健康手帳又は記録が分かるもの
- ③申請人（保護者）の振込口座が分かるもの



【問い合わせ先】

芸西村役場 健康福祉課
芸西村保健センター

電話：33-2112
電話：33-4156