

費用助成のお知らせ

令和5年度

市川市 子どものインフルエンザ予防接種

<対象者>

接種日時点で市川市に住民登録がある生後6か月から小学校6年生までの子ども

<接種期間>

令和5年9月1日(金)～令和6年1月31日(水)

<申請期間>

令和5年11月1日(水)～令和6年2月29日(木)

<助成金額>

1回あたり1,500円を上限とする

<助成回数>

1人2回まで

<申請方法>

市川市公式Web 申請フォームより申請してください。

申請は1度のみとなります。(接種後、2回分まとめて申請)

【添付書類】 予防接種実施医療機関が発行した領収書の原本の写し(必須)

※予防接種を受けた方の氏名、ワクチン名、等が記載されているもの

詳細は市川市公式Web (右記2次元コード参照) をご確認ください。

<お問い合わせ>

市川市 保健センター 疾病予防課 子どもインフルエンザ費用助成担当

電話 047-712-6729 (11月1日より開通)

