令和8年度

子ども

インフルエンザ予防接種

対象者を拡大！

助成金額（1回あたり）

皮下注射（HAワクチン）

13歳未満：2回まで
13歳以上：1回まで

上限 **1,500円**

経鼻（弱毒生ワクチン）

1回まで

上限 **3,000円**

対象者
※国内接種に限る

接種日時点で市川市に住民登録がある
生後6か月から中学校3年生までの子ども

接種期間

令和8年9月1日（火）▶令和9年1月31日（日）

申請期間

令和8年10月20日（火）▶令和9年2月28日（日）

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。
（13歳未満で皮下注射された方は2回分まとめて申請）

申請はこちら

添付書類	
	必須 予防接種実施医療機関が発行した領収書の写し
	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

申請後の流れ　2～3カ月後に、申請時に指定いただいた口座へ振込みますのでご確認ください。

詳しくはこちら

お問合せ　市川市 保健センター健康支援課
子どもインフルエンザ費用助成担当
☎047-712-6729
10月20日より開通