

妊娠中の女性のインフルエンザ予防接種費用の一部助成について

辰野町では、インフルエンザの発症及び重症化の予防を図り、受験を控えた中学3年生（15歳）を対象に、インフルエンザ予防接種費用の一部を助成いたします。

中学校3年生のインフルエンザ予防接種は「任意接種」のため接種の義務はありません。接種を希望される方は、ワクチン接種の効果及び副反応等について医師より説明を受け、よく理解したうえで接種してください。

【予防接種対象者】

接種当日、辰野町に住民登録のある妊娠中の女性

【費用助成対象期間】

令和7年10月1日（水）～令和8年1月31日（土）

※上記期間中にインフルエンザ予防接種を受けた方が助成の対象となります。

【助 成 額】 1人につき 1回のみ 2,000円

【助 成 方 法】

予防接種後、下記の書類（①・②・③・④）を提出してください。後日、指定の口座へお振込みします。

申請方法：保健福祉課窓口へ持参・郵送（郵送料は自己負担）・ながの電子申請（QR）

いずれかの方法をお選びください。

添付書類：①接種医療機関の領収書の写し

②母子健康手帳の表紙の写し（妊娠中の女性のみ）

③接種済証明書・その他接種したことを証明する書類

④季節性インフルエンザ任意予防接種費用助成金申請書兼請求書

（④は辰野町HPからダウンロードできます。ながの電子申請をご利用の方は不要です。）

辰野町
ホームページ
▶



ながの
電子申請
▶



【申請受付期間】 令和7年10月1日（月）～令和8年2月28日（土）当日消印有効

<注意事項>

①町内医療機関での接種を希望される方は、裏面の「予約方法」より、ご予約をお願いいたします。

②町外かかりつけ医等での接種を希望される方は、恐れ入りますが、個々に接種の予約等について医療機関にご確認いただきますようお願いいたします。

お問い合わせ先

辰野町 保健福祉課 保健係

課長：矢島 担当：上島 TEL 0266-41-1111（内線 2124）