

高齢者予防接種 自己負担額及び自己負担金の減免措置に関する事項

対象疾病	自己負担額		自己負担金の減免措置		
			対象者	減免後の自己負担額	自己負担金減免通知書(※)の発行媒体
高齢者 インフルエンザ	2,000 円 ※高用量ワクチンは3,000円の予定	市民税非課税世帯	500 円 ※高用量ワクチンは1,000円の予定	はがき	
		生活保護受給世帯	0 円		
高齢者 新型コロナウイルス感染症	4,500 円	市民税非課税世帯	2,000 円	はがき	
		生活保護受給世帯	0 円		
高齢者 肺炎球菌感染症	4,000 円	市民税非課税世帯	0 円	A4用紙	
		生活保護受給世帯	0 円		
高齢者 带状疱疹	生ワクチン	※市民税非課税世帯の方は、 <u>減免対象外</u> です		A4用紙	
		生活保護受給世帯	0 円		
	組換えワクチン	※市民税非課税世帯の方は、 <u>減免対象外</u> です			
		生活保護受給世帯	0 円		

※ 自己負担金の減免を受けるには、必ず榎原市が発行する「自己負担金減免決定通知書」が必要です。

医療機関の窓口にて、必ず確認し回収してください。

「自己負担金減免決定通知書」の確認の際には、氏名、減免決定期間、減免後の自己負担額も必ずご確認ください。