

# 中学3年生 インフルエンザ

令和8年10月～  
申請受付開始！



## 予防接種費用助成します！

### ●対象者

予防接種の接種日に小川町に住民登録がある、中学3年生の方

### ●助成対象予防接種

令和8年10月1日～令和9年1月31日 の間に受けた予防接種が対象です

### ●助成金額

**3,000円（上限） ◎1人1回限り**

予防接種費用が助成金の額に満たない場合は、その実支出額

- ・生活保護を受けている方は接種費用全額
- ・すでにほかの助成を受けた方は対象外です

### ●申請方法

① 病院で予防接種を受ける 費用を全額お支払い



② ココットへ下記必要書類を持って申請

◎小川町中学3年生インフルエンザ予防接種助成事業交付申請書

※ココットに置いてあります。町HPでもコピーできます。

◎領収書（原本）

※【確認事項】下記5つの項目を確認できるようにしてください。

- ①被接種者 ②医療機関 ③予防接種の種類（インフルエンザ予防接種を確認できるもの）  
④費用 ⑤領収日（接種日）

確認できない場合は、医療機関にて追記・押印いただくか、接種済証や母子健康手帳等を併せて添付し、5つすべて確認できるようにお願いします。

◎振込先が確認できるものの写し（通帳またはキャッシュカードの写し）

※振込先は、申請者（保護者）の口座となります。

◎生活保護受給者証（生活保護世帯のみ）

### ●申請期間

**令和8年10月1日～令和9年2月28日**

③ 後日、指定口座へのお支払い

★ご不明な場合は、窓口またはお電話にてご相談ください。  
申請窓口・問い合わせ: ココット（小川町子育て総合センター）  
住所: 小川町大字角山133 電話: 0493-81-6181