

令和8年度

# おたふくかぜ予防接種費用一部助成

おたふくかぜは、発熱や耳下腺の腫れを主症状とする感染症です。発病は3歳～6歳が多くかかると合併症(髄膜炎やまれに難聴)の頻度が高くなるため、予防するには3歳未満のワクチン接種が効果的です。任意接種ですので希望する方はこの機会をご活用ください。

※接種を希望する方は、下記の医療機関に直接予約して受けてください。予診票は各医療機関にあります。あらかじめ予診票の説明をよく読み、理解したうえでお受けください。

◆対象者	大石田町に住所を有する 1歳から3歳未満 ※過去に接種した方は助成対象になりません
◆助成回数と金額	1人1回 上限3,000円
◆助成期間	令和8年4月1日(水) ~ 令和9年3月31日(水)
◆持ち物	①母子健康手帳 ②マイナ保険証(資格確認書) ③自己負担金 など
◆自己負担金	接種費用から3,000円を差し引いた額です。 接種費用は医療機関によって異なりますので、医療機関に直接お問い合わせください。 接種費用が3,000円に満たない場合は無料となります。
◆その他	※下記の契約医療機関以外で受けた場合 助成金額3,000円を償還払いします。 接種してから2か月以内に母子健康手帳、領収書または診療明細書、 振込先の通帳をご持参のうえ、窓口での申請が必要です。



医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号
吾妻クリニック	35-2021	大沼医院	48-2830
後藤医院	35-2034	さくらんぼクリニック	48-6638
尾花沢市中央診療所	23-2010	すずきこどもクリニック	53-6107
たておか小児クリニック	55-2960	宮崎外科胃腸科クリニック	41-2357
羽根田医院	54-3888	保坂クリニック	41-1188
はんだクリニック	55-3511	宇賀神内科クリニック	53-6961
北村山公立病院	42-2111		

【お問い合わせ】 大石田町保健福祉課 保健衛生グループ  
電話35-2111(内線169)