

乳幼児・高齢者は流行前に接種を
インフルエンザの予防接種を受けましょう

【申請先・問い合わせ】
健康推進課 ☎ 22-9653 FAX 22-9666 ✉ kenkousuishin@city.iga.lg.jp



乳幼児 高齢者

乳幼児や 65 歳以上の高齢者、慢性の持病がある人は、感染すると重症化しやすいので、流行する前に予防接種を受けましょう。詳しくは市ホームページをご確認ください。

	乳幼児インフルエンザワクチン	高齢者インフルエンザワクチン
対象期間	10 月 15 日(火)～令和 7 年 1 月 31 日(金) ※接種開始日が早まる可能性があります。	
対象者	接種日当日に市内に住民登録がある平成 30 年 4 月 2 日以降に生まれた人	接種日当日に市内に住民登録がある①または②に当てはまる人 ① 65 歳以上の人 ② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能不全またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がいや身体障害者手帳 1 級相当の人
持ち物	健康保険証・母子健康手帳	健康保険証
接種方法	市内の医療機関 予防接種を希望する医療機関に直接予約してください。 【助成額】 1 回 1,500 円（2 回まで） ※医療機関窓口で費用から助成額を差し引きます。（申請不要）	市内の医療機関 接種日当日に市内に住民登録がある①または②に当てはまる人 ① 65 歳以上の人 ② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能不全またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がいや身体障害者手帳 1 級相当の人 予防接種を希望する医療機関に直接予約してください。 【自己負担額】 2,000 円 ※自己負担額は市の助成金（2,356 円）を差し引いた金額です。医療機関窓口で自己負担額をお支払いください。（申請不要） ※対象期間中に 1 回のみ
	市外の医療機関 市外で予防接種を受けた場合、申請により接種費用と下記の金額のいずれか低い方の額を振り込みます。 【助成額】 1 回 1,500 円（2 回まで） 【申請に必要なもの】 ○ 予防接種を受けたことがわかる領収書 ○ 通帳（振込先が分かるもの） 【申請書提出期限】 令和 7 年 2 月 28 日(金)	市外の医療機関 接種する日の 2 週間前までに健康推進課にご連絡ください。 ※市外の医療機関で接種する場合は、予診票をお渡しします。 ※県外で接種を希望する場合は、医療機関宛ての依頼書を発行します。申請により、接種費用から自己負担額を除いた額と上限額（2,356 円）のいずれか低い方の額を振り込みます。 【申請に必要なもの】 ○ 予防接種を受けたことがわかる領収書 ○ 通帳（振込先が分かるもの） 【申請書提出期限】 令和 7 年 2 月 28 日(金)

◆市内実施医療機関（50 音順）

医療機関名	乳幼児	高齢者	医療機関名	乳幼児	高齢者	医療機関名	乳幼児	高齢者
あさやま腎泌尿器科		○	河合診療所	○	○	谷本整形	○	○
アクアクリニック伊賀	○	○	川原田内科		○	中産婦人科緑ヶ丘クリニック	○	○
浅野整形外科内科	○	○	紀平医院		○	梨ノ木診療所	○	○
あずまクリニック		○	黒田クリニック	○	○	ぬのめ眼科		○
あずま診療所		○	佐々木内科		○	ひらい小児科クリニック	○	○
阿波診療所	○	○	佐那具医院		○	まちしクリニック	○	○
伊藤医院		○	嶋地医院		○	松本胃腸内科		○
いまむら整形外科		○	しみずハートクリニック		○	宮本医院		○
上野総合市民病院		○	しもむら整形外科		○	森川病院	○	○
馬岡医院		○	城医院	○	○	森田クリニック		○
おおすみ整形外科		○	滝井医院	○	○	ゆめが丘クリニック	○	○
大西医院		○	竹沢医院		○	ゆめこどもクリニック伊賀	○	
おおのクリニック		○	たけざわクリニック		○	吉村クリニック		○
岡波総合病院	○	○	竹代クリニック		○			
亀田クリニック		○	たにぐち皮膚科		○			

65 歳以上を対象に費用助成が始まります
コロナワクチンを受けましょう

【申請先・問い合わせ】
健康推進課 ☎ 22-9653 FAX 22-9666 ✉ kenkousuishin@city.iga.lg.jp



今年度より 65 歳以上の高齢者を対象にコロナワクチンの費用助成が始まります。65 歳以上の高齢者や慢性の持病がある人は、感染すると重症化しやすいので、この機会に予防接種を受けましょう。

対象期間	10 月 1 日(火)～令和 7 年 1 月 31 日(金)	
対象者	接種日当日に市内に住民登録がある①または②に当てはまる人 ① 65 歳以上の人 ② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能不全またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がいや身体障害者手帳 1 級相当の人	
持ち物	健康保険証またはマイナ保険証、資格確認書（コロナ、インフルエンザ共通）	
接種方法	市内の医療機関	予防接種を希望する医療機関に直接予約してください。 【自己負担額】 2,100 円 ※自己負担額は市の助成金（13,200 円）を差し引いた金額です。医療機関窓口で自己負担額をお支払いください。（申請不要） ※対象期間中に 1 回のみ
	市外の医療機関	接種する日の 2 週間前までに健康推進課にご連絡ください。 ※市外の医療機関で接種する場合は、予診票をお渡しします。 ※県外で接種を希望する場合は、医療機関宛ての依頼書を発行します。申請により、接種費用から自己負担額を除いた額と上限額（13,200 円）のいずれか低い方の額を振り込みます。 【申請に必要なもの】 ○ 予防接種を受けたことがわかる領収書 ○ 通帳（振込先が分かるもの） 【申請書提出期限】 令和 7 年 2 月 28 日(金) 【県外接種申請フォーム】 県外で接種を希望する場合は右の二次元コードから申請してください。（コロナ、インフルエンザ共通）

◆市内実施医療機関（50 音順）

医療機関名	医療機関名	医療機関名
あさやま腎泌尿器科	河合診療所	竹代クリニック
アクアクリニック伊賀	川原田内科	谷本整形
浅野整形外科内科	紀平医院	中産婦人科緑ヶ丘クリニック
あずまクリニック	黒田クリニック	梨ノ木診療所
あずま診療所	佐々木内科	ひらい小児科クリニック
阿波診療所	佐那具医院	まちしクリニック
伊藤医院	嶋地医院	松本胃腸内科
上野総合市民病院	しみずハートクリニック	宮本医院
おおすみ整形外科	しもむら整形外科	森川病院
大西医院	城医院	森田クリニック
おおのクリニック	滝井医院	ゆめが丘クリニック
岡波総合病院	竹沢医院	吉村クリニック
亀田クリニック	たけざわクリニック	

※病院によって取り扱うワクチンは異なります。