

葉書表側

料金後納郵便



親展

見本

重要なお知らせ

※年度内1回のみ有効なので大切に保管してください。

令和7年度
子どもの任意予防接種費用助成券



加賀市役所
健康課
〒922-0057 加賀市大聖寺八間道65
かが交流プラザさくら1F
TEL 0761-76-5670(予防接種担当)
E-mail: kenkou@city.kaga.lg.jp

OPEN

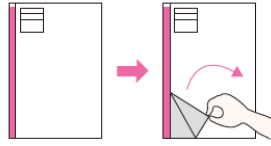
令和7年度 子どもの任意予防接種費用助成事業 指定医療機関一覧
(50音順)

指定医療機関名	所在地	電話番号
石川病院	手塚町サ150	74-0700
いしぐるクリニック(1歳以上)	大聖寺耳聞山町85-2	73-0012
板谷医院(インフルエンザのみ)	山代温泉35-11-1	77-2300
動橋診療所(インフルエンザのみ)	動橋町ロ-128	74-1574
うわだな小児科医院	下河崎町ハ101-1	73-0998
いしづかクリニック(インフルエンザのみ)	小菅波町1-70	72-8159
上内クリニック(インフルエンザのみ)	動橋町イ204	74-1607
刈谷医院	山代温泉山背台1-68	77-6116
河村医院	片山津温泉ア9-2	74-1219
近藤医院	潮津町ユ9	74-1231
渋谷医院(インフルエンザのみ)	松が丘1-7-31	73-2227
鈴木医院	山中温泉本町1丁目ヤ7	78-1116
太田クリニック(インフルエンザのみ)	深田町55-1	75-2500
竹下内科クリニック(3歳以上のインフルエンザのみ)	大聖寺荒町6	72-2300
竹谷小児科医院	大聖寺馬場町14-5	73-6800
ちよくし町クリニック(1歳以上)	勸使町ハ25-1	77-7827
ながたクリニック	山代温泉北部3-72	77-7373
箱宮こどもクリニック	箱宮町ム108	76-5820
橋本医院	大聖寺南町チ20-4	72-1150
林内科医院	大聖寺今出町5-3	73-1110
松下内科クリニック	山代温泉北部4-81-1	76-0110
山中温泉めぐもり診療所	山中温泉上野町ル15-1	78-0301
山代温泉西桂木町ト4-2	山代温泉西桂木町ト4-2	78-0045

※記載のない医療機関で受けたい場合は、直接病院におたずねください。

開封方法

はがき表面の矢印の方向へゆっくりはがしてください。水に濡れている場合は、十分に乾かしてから開封してください。



葉書内側

見本

令和7年度 子どもの任意予防接種費用助成券

郵便はがき

切り取りライン

助成金額

3,000円

助成回数

令和7年度中1回限り

利用方法

①医療機関に助成券が利用できるか確認する。
(県内医療機関のみ。市内医療機関は助成券裏面参照)

②この助成券を医療機関に提示し、予防接種を受ける。**(必ず事前に予約してください。)**

③接種費用から3,000円を引いた残りの金額を医療機関に支払う。

有効期間

問い合わせ先

加賀市健康課 電話 76-5670 (予防接種担当)

①任意予防接種とは、市町村が行う定期接種とは異なり、保護者の判断で接種を決めるもので自費接種です。
おたふくかぜ、インフルエンザなどがあります。それぞれ対象年齢が異なりますので、かかりつけ医にご相談ください。

②定期予防接種に含まれる種類でも、対象年齢外等の場合は任意予防接種となります。
【例】○MR1期：2歳を過ぎた場合
○水ぼうそう：3歳を過ぎた場合
○B型肝炎：1歳を過ぎた場合

※接種医療機関記載欄

接種した予防接種	接種日	医療機関名
ロット番号シール貼付		

加賀市長

