

令和8年度

インフルエンザワクチン接種費用を一部助成します

接種日に鈴鹿市に住民登録がある下記の方が対象です！

助成対象者：接種時、満1歳～小学校就学前の方

助成対象期間：令和8年10月1日から令和9年1月31日まで

助成額：2,000円

助成回数：1回

接種場所：実施医療機関

必要なもの

① 鈴鹿市インフルエンザワクチン任意接種費用助成金交付申請書

（医療機関窓口で申請書の記入が必要です。）

② 接種費用

（医療機関の定める接種費用から助成額を除いた額は、自己負担になります。）

● 鈴鹿市の助成が利用できない医療機関もあります。事前に医療機関にお問合せください。

● 県外での接種は助成対象外となります。



お問い合わせ先 鈴鹿市西条五丁目 118-3 鈴鹿市地域医療推進課（平日：8:30～17:15） TEL：382-9291 FAX：384-5670