

幼児等

インフルエンザ予防接種

2025年度（令和7年度）幼児等インフルエンザ予防接種費補助事業

お子様のインフルエンザ予防接種費用の一部を補助する事業です。

インフルエンザの発病や重症化予防のために有効です。

この予防接種は任意の予防接種です。医師と相談の上、接種を受けてください。



期間

2025年（令和7年）

2026年（令和8年）

10月1日（水）～1月31日（土）

対象

福山市に住民票がある

生後6か月から小学6年生まで

補助額

接種1回につき **800 円**（1人2回まで）



ただし、経鼻弱毒生ワクチン（※）を接種する場合 **1,600 円**（1人1回まで）

※経鼻弱毒生ワクチンについて

2歳以上が対象の1回で接種が完了する点鼻液のワクチンです。

接種を希望する場合は、医療機関に相談してください。

●補助の方法

① 福山市と契約をしている医療機関

医療機関で補助金額（800 円又は 1,600 円）を差し引いた額をお支払いください。※払戻しの手続きは不要です。

② ①以外の医療機関

接種費用を全額自己負担した後、償還払い（払戻しの申請）ができます。

持参物

- ・母子健康手帳（親子健康手帳）
- ・お子様の住所及び年齢が確認できるもの（健康保険証、子ども医療費受給者証等）

【償還払いの申請方法】

補助金交付申請書兼請求書にインフルエンザ予防接種を受けたことがわかる領収書（原本）と申請者の指定する振込先の口座番号が記載された預金通帳等のコピーを添付し、保健予防課へ提出してください。（郵送可）

●申請期限 2026年（令和8年）2月28日（土）※郵送の場合、2月28日（土）消印有効。2回まとめた申請もできます。

●申請窓口・郵送先・問合せ先：福山市保健所保健予防課・〒720-8512 福山市三吉町南二丁目11番22号・TEL:928-1127

申請用紙の
配布場所

保健予防課 TEL:928-1127 松永保健福祉課 TEL:930-0414 北部保健福祉課 TEL:976-1231
東部保健福祉課 TEL:940-2567 神辺保健福祉課 TEL:962-5055

※福山市保健予防課のホームページからダウンロードすることも可能です。

接種を実施している医療機関の一覧は、裏面を確認してください。