

季節性"インフルエンザワクチン"の接種費用を助成しています

助成対象者 ● 高校生に相当する年齢以下の方
 現在妊娠中の方
 60歳以上65歳未満で、呼吸器等に疾患をお持ちの方
 65歳以上の方

助成期間 ● 平成24年2月29日まで

助成額 ● 一人1,000円

※13歳未満は2回に分けてワクチン接種が必要です。(1回目、2回目ともに1,000円を助成します)

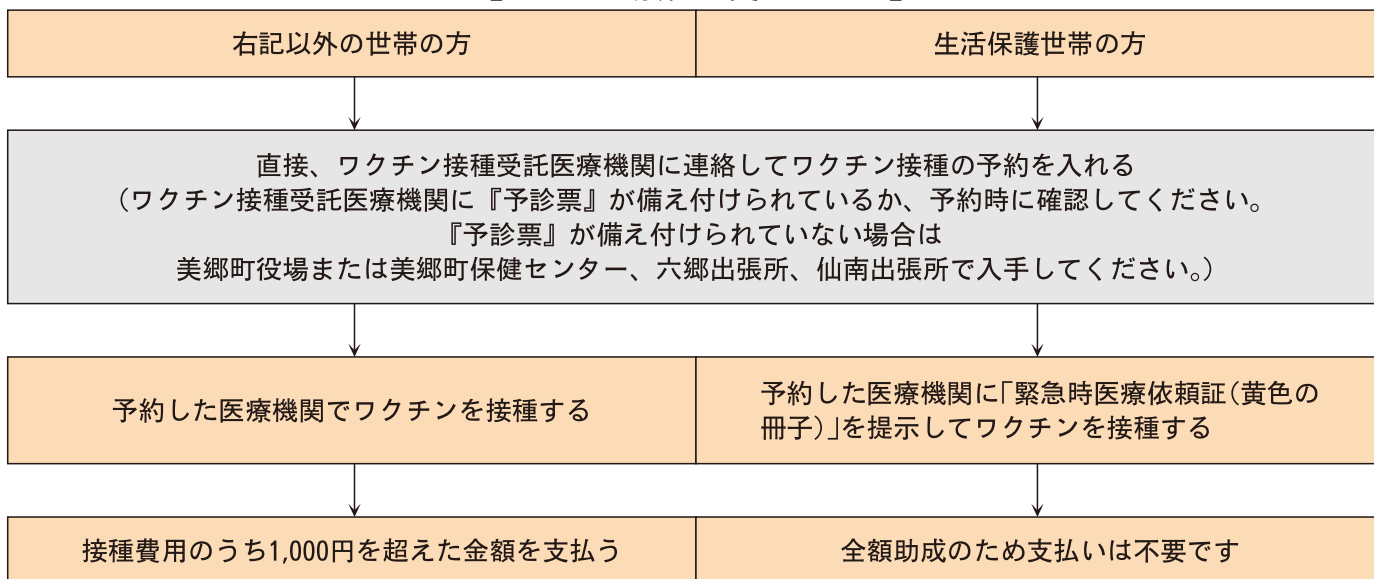
※生活保護法による被保護世帯に属する方は接種費用全額が助成されます。

■ワクチン接種時の注意

小学生以下の方が接種を受ける場合は保護者の同伴が必要です。

中学生のワクチン接種時に保護者が同伴できない場合は『インフルエンザ予防接種保護者同意書』を医療機関に提示してください。『同意書』は学校を通じて配布しています。

【ワクチン接種を受けるには】



■ワクチン接種受託医療機関

亀谷外科医院、栗林外科医院、しんどう内科クリニック、仙南診療所、千畑クリニック、まっこいしゃ高橋醫院、仙北組合病院(大仙市)、大曲中通病院(大仙市)、平鹿総合病院(横手市)、市立横手病院(横手市)ほか



問 美郷町保健センター ☎0187(84)4900

胃がん検診・大腸がん検診の受診料を還付します

4、5月に町が行った早朝総合健診で胃がん・大腸がん検診を受診された方へ、受診料を還付します。

申請期限 ● 10月28日(金) 午後5時(期限厳守)

受付窓口 ● 美郷町保健センター、役場福祉保健課

必要書類等 ● ①胃がん・大腸がん検診の領収書

②通帳(受診者本人のもの)

③金融機関に届出している印鑑

④胃がん・大腸がん検診クーポン券

■胃がん検診受診対象者

年齢	生年月日
40歳	昭和45年4月2日～昭和46年4月1日
50歳	昭和35年4月2日～昭和36年4月1日

■大腸がん検診受診対象者

年齢	生年月日
40歳	昭和45年4月2日～昭和46年4月1日
45歳	昭和40年4月2日～昭和41年4月1日
50歳	昭和35年4月2日～昭和36年4月1日
55歳	昭和30年4月2日～昭和31年4月1日
60歳	昭和25年4月2日～昭和26年4月1日

※今回が最終の受付です。申請漏れのないよう手続きください。

問 美郷町保健センター ☎0187(84)4900