

申請不要

令和7年度

インフルエンザ予防接種費用の 一部助成のお知らせ



医療機関の窓口で助成額を差し引いた金額をお支払ってください

対象者

前橋市に住民登録があり、下記に該当する方

- 1歳児** : 令和6年4月2日～令和7年4月1日生
- 中学3年生** : 平成22年4月2日～平成23年4月1日生
- 高校3年生相当** : 平成19年4月2日～平成20年4月1日生

助成額

1歳児 名前シールを持参してください

1回の接種につき、2,000円（1人2回まで）

中3・高3相当 市から郵送されたはがきを持参してください

1回の接種につき、3,000円（1人1回まで）

接種期間

令和7年10月1日～12月31日

▼詳細は市ホームページに掲載しています



予防接種トップページ



インフルエンザ

【問い合わせ】前橋市保健所 保健予防課

〒371-0014 前橋市朝日町3-36-17 前橋市保健所2階

電話:027-212-3707(直通) 平日9時～17時