

大人の風しん予防接種費用の一部を 助成しています

環境保健係

町では、先天性風しん症候群の予防を目的として、風しん抗体価が低い妊娠を希望される女性と同居されている家族に対して、風しん予防接種費用の一部を助成しています。

対象者

町内に住所がある方で次のいずれかに該当する方
①妊娠を希望する女性で風しんの抗体価が低い方
②上記①の同居人で風しんの抗体価が低い方

助成額

1人に対していずれか1回限り
①風しんワクチン接種 3,000円
②風しん麻しん混合ワクチン接種 5,000円

- 申請には風しんの抗体価検査の結果が必要です。申請方法、判定基準については役場ホームページを確認いただくか、環境保健係までお問合せください。
- 助成の対象にならない場合も、心配な方は医療機関での抗体価検査をお勧めします。
- 風しん抗体価検査の費用は、助成していませんのでご注意ください。

抗体価検査のご案内

県内の保健所で風しん抗体価検査を無料で実施しています。
ただし、対象者には条件があります。詳しくは佐久保健福祉事務所のホームページで確認してからお問合せください。

- お問合せ先 佐久保健福祉事務所 電話 0267-63-3164
町民課環境保健係 電話 88-8407 有線 2311

寝たきり高齢者等の

高齢者支援係・福祉係

紙おむつ購入費を補助します

寝たきりや認知症の高齢者及び重度の心身障がい者等の皆さんを在宅で介護されている方の負担軽減を図るため、紙おむつの購入費の一部を予算の範囲内で補助します。

- 対象者と補助額 町内に住所を有する寝たきり高齢者等で、失禁状態が6ヶ月以上にわたっている者
※施設や病院等に入所（入院）期間中の紙おむつ購入費は対象になりません。
詳細は次のとおりです。

対 象 者	補助限度額（予算の範囲内）
寝たきり高齢者（要介護3・4・5）	月額5,000円以内
認知症高齢者（認知症高齢者の自立度Ⅲa以上）	月額5,000円以内
重度心身障がい者（児）	月額5,000円以内
病気等の理由により常時失禁状態となる者 （病気等の理由により常時失禁状態にある要介護1・2の方）	月額2,500円以内

- 対象期間 平成30年1月から12月までの購入分
- 申請方法 役場町民課に申請用紙がありますので、対象期間の領収書（おむつ等の購入が明記されているもの）を添付の上、申請してください。
- 提出期限 **平成31年1月18日(金)まで（期限厳守）**
- お問合せ先 町民課 高齢者支援係 電話 88-8418 有線2311
福祉係 電話 88-8405 有線2311