

令和5年度 インフルエンザワクチン予防接種のご予約受付中

※子どものインフルエンザワクチン予防接種は、予定数を達したため予約終了いたしました。

1. 対象者

当院のかかりつけ患者さん(診察券をお持ちの方)

2. 接種日時 ※ご予約状況等により、追加接種を行うことがございます。

【大人】16歳以上 ※H19.4.1以前に生まれた方

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| ① 10月16日(月)14時～15時 | ⑥ 11月13日(月)14時～15時 |
| ② 10月20日(金)14時～15時 | ⑦ 11月21日(火)14時～14時30分 |
| ③ 10月30日(月)14時～15時 | ⑧ 11月28日(火)14時～14時30分 |
| ④ 11月 1日(水)14時～14時30分 | ⑨ 12月11日(月)14時～14時30分 |
| ⑤ 11月10日(金)14時～14時30分 | ⑩ 12月18日(月)14時～14時30分 |

3. ご予約方法 ※ワクチンの数に限りがありますので、定員になり次第終了いたします。

【大人】※お電話での受付はいたしておりません

日時 … 月曜日～金曜日の平日 13時30分～16時まで

場所 … 1階「初診受付」

ご持参いただくもの … 当院の診察券・保険証

注)市町村(住民登録地)から助成を受ける方に、診察券以外でご持参いただくもの

- 接種日時時点で65歳以上の方…年齢確認できるもの
- 接種日時時点で60歳以上65歳未満で、国が定める、心臓、腎臓若しくは呼吸器等機能の極度の障害を有する方…確認できる身体障害者手帳又は診断書等
- 生活保護世帯の方…生活保護受給証
- 中国残留邦人等支援給付制度の受給者の方…本人確認証
- 市民税非課税世帯(世帯全員が非課税)の方…次のアイウのいずれか
ア 「介護保険料決定通知書」または「介護保険料納入通知書」
イ 「後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証」
ウ お住いの市町村発行の「無料券」

4. 接種料金

【大人】1回 4,400円(税込み) ※ お住いの市町村からの助成をお受けになる方のお支払い金額は異なりますので、詳しくはお住いの市町村へご確認ください。