

■令和7年インフルエンザ予防接種のお知らせ■

○接種期間 10月14日（火）～令和8年1月30日（金）

○接種時間 通常診察日（土日祝日・年末年始の休診日を除く）

午前 9時30分～11時30分

午後 1時30分～4時15分



ご予約は外来窓口か、専用ダイヤルでお受けします！

●救急対応や外来の混雑状況によって、接種時間が前後することがあります。

●接種後、具合が悪くならないか様子を見るため30分間、院内でお待ちいただくため、
午後4時15分までに受付をお願いします。

○接種料金 1回 **3,300円（税込）** <3歳未満1回につき 1,650円>

○予約期間 10月1日（水）～令和8年1月28日（水）まで

○予約方法 混雑緩和のため予約をお願いします。

①外来受診時に、外来窓口で予約

②専用ダイヤルにて予約 **090-1644-5827**

予約受付時間 平日午前10時～12時・午後1時～4時

予約の際、氏名・生年月日・折り返しの電話番号をお伝えください。

※ご予約は接種希望日、2日前の午後3時までとなります。



お電話はコチラからも

○その他

●高齢者の方 ワクチンは豊富に確保しています。定期受診時に予約及び接種をお願いします。

●子どもの接種 母子手帳をご持参ください。18歳未満の方の接種には、原則、保護者（父母）の同伴をお願いしています。保護者以外の普段からお子さんの健康状態をよく知っている方が同伴される場合は、予診票の保護者同意欄に保護者本人のサインと同伴される方への委任状が必要となります。委任状の様式は外来窓口にあります。

●ワクチン接種の2週間後から5か月を目処に予防効果が持続すると言われています。

●2回目は、4週間の間隔を空けての接種が推奨されています。

○足寄町からの助成 足寄町に住民票があり、接種当日に以下の区分にある方

対象者区分	対象回数	助成額	自己負担額
①生後6か月以上3歳未満	2回	1,650円	0円
②3歳以上～13歳未満			
③13歳以上～18歳相当	1回	1,800円	1,500円
④妊婦（母子手帳の交付を受けている方）			
⑤65歳以上の高齢者			
⑥60～64歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能障害で障がい者手帳1級の方。			
⑦上記に該当する生活保護受給者の方は、役場福祉課で発行する免除証明書を必ず持参ください。証明書がない場合、実費となります。		全額	0円

○お問合せ先 足寄町国民健康保険病院 電話25-2155 医事担当まで