

◆令和8年度インフルエンザ予防接種のお知らせ◆

接種期間 10月13日（火）～令和9年1月29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）の下記時間帯

午前9時30分～11時30分 午後1時30分～4時15分

※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、経過観察のため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いたします。

接種料金 1回 3,300円（税込） 6ヶ月から3歳未満1回につき1,650円（税込）

予約期間 10月1日（木）～令和9年1月27日（水）まで

予約方法 ①外来受診時に外来窓口で予約

②専用ダイヤルで予約 **090-1644-5827** 10月1日（木）より開設

専用ダイヤルの予約受付時間 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。ワクチン準備の関係で、希望当日のご予約は行っておりません。接種希望日の2日前、午後3時までにご予約ください。

●子どもの接種は母子手帳をご持参ください。

●13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。保護者以外で、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。

●13歳以上～16歳未満の方は予診票に保護者のサインが必要です。

※委任状の様式は外来窓口、または総合受付でお渡ししています。

●ワクチン接種の2週間後から5ヶ月を目処に予防効果が持続すると言われています。2回接種の場合、4週間の間隔をあ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該当する方）

	対象者（接種当日の年齢にて判断）	対象回数	助成額	自己負担額
1	生後6ヶ月以上3歳未満	2回	1,800円/回	0円
2	3歳以上～13歳未満	2回	1,800円/回	1,500円/回
3	13歳以上～高校3年生相当	1回	1,800	1,500円
4	妊婦（母子手帳の交付を受けている方）	1回	1,800	1,500円
5	65歳以上の高齢者	1回	1,800	1,500円
6	60歳から64歳で心臓、腎臓、呼吸器で障がい者手帳1級の方	1回	1,800	1,500円
7	上記区分に該当する生活保護受給者の場合、自己負担免除証明書の提示で全額無料	1回	全額	0円

お問合せ先 足寄町国民健康保険病院 事務室医事担当 電話番号 25-2155