

インフルエンザ予防接種について

平成29年度のインフルエンザ予防接種を
下記のとおり行います。

記

実施期間：小児科以外 平成29年11月1日

）

平成29年12月15日
（土・日・祝日を除く）

小児科 平成29年10月30日

）

平成29年12月18日

（上記期間の月曜日のみ実施 ※予約の方のみ）

対象者：当院に定期通院している患者様

※かかりつけ診療科がなく予防接種のみ希望される方は対象外です。

※小児科については予約制となっております。

接種を希望される方は、予診票をお渡ししますので、診察の前に、診療科外来受付に接種の希望をお申し出下さい。

また、ワクチンの在庫状況により当日の接種ができない場合がございますのでご了承ください。

※期間内であっても、ワクチンがなくなり次第終了となります。

病院長

平成29年度 インフルエンザ予防接種料(外来の方)

対象年齢	○大船渡市・陸前高田市・住田町の方		○大船渡市・陸前高田市・住田町以外の方	
	1回目	2回目	1回目	2回目
6ヶ月～ 3歳未満	4,430円	370円	6,430円	2,370円
3歳～ 6歳未満	3,810円	1,150円	5,810円	3,150円
6歳～ 13歳未満	3,000円	740円	5,000円	2,740円
13歳～ 中学生	3,000円		5,000円	
高校生～ 65歳未満	5,000円		5,000円	
65歳以上	3,000円		5,000円	

〈市町村による一部助成について〉

・大船渡市、陸前高田市、住田町に住所を有する方のうち、中学生以下の方、65歳以上の方は助成後の金額となります。

〈予診票について〉

・予診票は、各診療科窓口にて用意しておりますので接種を希望される方は、必ず診察前にお申し出ください。

〈接種回数について〉

・13歳未満の方は2回、その他の方は1回の接種です。

病院長