

平成30年度 インフルエンザ予防接種のお知らせ

平成30年度インフルエンザ予防接種は下記のとおり実施いたします。

中央処置室の混雑緩和及び安全を確保するため、15歳以上の方の接種時間は下記のとおりとなっておりますのでご了承ください。なお、詳細については各外来受付又は医事課窓口にご相談ください。

記

● 接種対象者／接種時間

- 15歳以上：当院通院患者
(※インフルエンザ接種のみの受診は水曜日のみ実施)
- 受付時間：平日 8時30分～11時00分
- 15歳未満：接種制限なし／小児科外来診療時間内

1 一般の予防接種希望者は次の料金にて実施いたします。

実施期間 平成30年10月9日(火)～平成31年2月8日(金)

(ただし、ワクチンの在庫が無くなりしだい終了)

接種回数・料金

13歳以上：1回 …… 3,720円(税込)

13歳未満：2回 …… 各3,450円(税込) (1回、2回とも)

2 札幌市在住の高齢者等インフルエンザ予防接種事業実施概要

実施期間 平成30年10月9日(火)～平成31年1月31日(木)

(ただし、ワクチンの在庫が無くなりしだい終了)

対象者 札幌市民または熊本県熊本地方の地震による被災者、東日本大震災の被災者・福島第一・第二原発に伴う避難のため札幌市内に居住している方で、①又は②に該当する方。

① 接種日現在で、65歳以上の方

② 接種日現在で、60歳以上65歳未満の方で、心臓・腎臓・呼吸器の機能、HIVウイルスによる免疫の機能に障害を持つ方

(障害等級1級またはそれに準ずる方)

接種料金 1,400円 接種回数 実施期間中 1回

※下記対象者の方は、会計前に下記書類のいずれかを提示すると無料になります。

ア 生活保護世帯の方(生活保護受給証明書・保護決定(変更)通知書または医療券)

イ 介護保険料納入(特別徴収決定)通知書(介護保険料第1、第2、第3段階の方)

ウ 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定書(適用区分にI・IIの方)

エ 後期高齢者健康診査受診券(受託委託者が札幌市であって健康診査の欄が0円の場合)

オ 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律に基づく本人確認証

カ 熊本地方の地震による被災、東日本大震災による被災又は福島第1、2原子力発電所事故に伴い避難のため、札幌市内に居住している方(罹災証明書等)

病 院 長