

インフルエンザ予防接種のお知らせ

■接種期間

令和2年10月26日（月）～令和3年1月29日（金）
（ただし、ワクチンの在庫が無くなりしだい終了）

■受付時間

●15歳以上

火・水曜日の8時30分～11時00分（インフルエンザ接種のみ）
診療のある方は、診療科受付にてお申し出ください

●15歳未満

小児科外来診療時間内（2回目は予約制）

■優先対象者

●接種日現在で、65歳以上の方

※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）

優先期間：令和2年10月1日（木）～令和2年10月23日（金）

●15歳未満

優先期間：令和2年10月5日（月）～令和2年10月23日（金）

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。

接種回数・料金

13歳以上：1回・・・・・・3,820円（税込）

13歳未満：2回・・・・・・3,560円（税込）（1回目、2回目同額）

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

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・保護変更決定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 東日本大震災による被災等に伴う避難のため、札幌市内に居住している方（罹災証明書等）

病 院 長