

# インフルエンザ予防接種について

【期 間】 2026年10月13日(火)～1月15日(金)まで  
 【時 間】 10:30～11:30 (平日:月～金)  
 【予約受付】 平日 10:00～16:00

☎ 0144-84-5561



【予約方法】 予約は原則、電話にて対応させていただきます。

① 上記時間内に『インフルエンザワクチンの予約』とお伝えください。

② 担当者が下記項目をお伺いいたします。

- ・氏名 ・年齢 ・連絡先
- ・ご希望の日程
- ・保護手帳番号（対象者のみ）

※ 13歳未満で2回目を当院で接種される方は同日にお申し込みください。

※ 13歳未満で2回目のみ当院で接種される方は1回目接種後から2～4週間経過した日をご予約下さい。

- 【当 日】
- 1) ご予約日のお時間までにご来院ください。
  - 2) 受付にて『ワクチン接種』とお伝えください。
  - 3) 外来看護師が予診票をお渡しいたしますのでご記入お願いいたします。
  - 4) 接種がお済になりましたら会計にお声がけください。

| 対象者                                                                               |                  | 接種量    | 接種回数 | 料金（1回） |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|------|--------|
| 10ヶ月～3歳未満                                                                         | ※母子手帳を<br>ご持参下さい | 0.25ml | 2回   | 3,500円 |
| 3歳以上13歳未満                                                                         |                  |        |      | 3,850円 |
| 13歳以上64歳以下                                                                        |                  | 0.5ml  | 1回   |        |
| 65歳以上（ <u>住民票が市内にある方</u> ）<br>※市外の方は助成金の対象となりません                                  |                  |        |      |        |
| 60才～64才の心臓、腎臓、呼吸器機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障がい有する方（身体障害者手帳1級の方）<br>※障がい者手帳をご持参ください。 |                  |        |      | 1,300円 |
| 65歳以上の生活保護世帯の方<br>※生活保護手帳をご持参ください。                                                |                  |        |      | 無料     |

# 新型コロナウイルス感染症予防接種について



## 【対 象 者】

接種日時時点で苫小牧市民である以下の方が対象となります。

- ◎ 65 歳以上の方
- ◎ 60～64 歳の方で、心臓・腎臓・呼吸器機能、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害により、身体障害者手帳 1 級を有する  
(※身体障害者手帳の交付理由となっている障害が単独であること)

【料 金】 5,900円(税込み)・生活保護世帯の方は無料

【期 間】 2026年10月13日(火)～1月15日(金)まで

【時 間】 10:30～11:30(平日:月～金)

【予約受付】 平日 10:00～16:00

 0144-84-5561

【予約方法】 予約は原則、電話にて対応させていただきます。

- ① 上記時間内に『コロナウイルスワクチンの予約』とお伝えください。
- ② 担当者が下記項目をお伺いいたします。
  - ・氏名 ・年齢 ・連絡先
  - ・ご希望の日程
  - ・保護手帳番号(対象者のみ)
  - ・障がい者手帳(対象者のみ)

- 【当 日】
- 1) ご予約日のお時間までにご来院ください。
  - 2) 受付にて『ワクチン接種』とお伝えください。
  - 3) 外来看護師が予診票をお渡しいたしますのでご記入お願いいたします。
  - 4) 接種がお済になりましたら会計にお声がけください。