

インフルエンザ予防接種のお知らせ

当院ではインフルエンザ予防接種を行っております。

- ・対象者 13歳以上の方
- ・料金 3,800円
☆助成対象者については下記をご覧ください
- ・実施期間 平成28年11月1日(火)～12月28日(水)
(土・日・祝日を除く)



※予約は不要です。当日に窓口で予防接種のご希望をお伝えください。

☆各市町村のインフルエンザ予防接種助成事業について

- ・助成対象者 下記のいずれかに該当する方
 - ①満65歳以上の方
 - ②満60歳～65歳未満で身体障害者手帳1級相当の内部障害を有する方
(心臓・腎臓・呼吸器機能の障害、免疫機能の障害)
- ・助成内容



ご住所のある市町村	助成内容
大崎市	個人負担金 2,000円 生活保護を受けている方は無料
大崎市以外	個人負担金は市町村により異なります ※予防接種当日に、市町村ごとに指定の予診票等をお持ちいただく必要があります。 <u>必ず事前にご住所のある市町村にご連絡し、指定の予診票等をお受け取りください。</u> なお、必要書類をお持ちではない場合は、助成を受けられない場合がございますので、ご注意願います。