

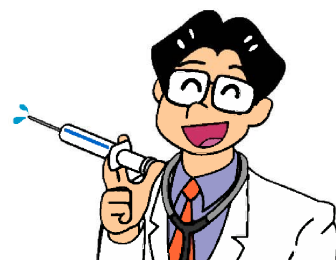
インフルエンザワクチン 予防接種ができます

受付日時 火曜日・水曜日
①12時50分 ②14時50分 ③15時20分
(事前に予約が必要です。お電話でお申込み下さい。)

対象者 18歳以上の方(下記表をご覧ください。)

方法 0.5mlの皮下注射 **持参物** 健康保険証

料金



住所地	対象者	料金
大崎市	①満65歳以上の方	2,000円 ※生活保護を受けている方は0円
	②満60歳～65歳未満の方で、 身体障害者手帳1級の 内部機能障害に該当する方(医師の診断が必要です)	
	③18歳以上の方(①・②以外の方)	4,790円
大崎市外	④18歳以上の方 ただし、65歳以上の方は該当市町村により助成金額が異なる為、確認のうえ料金をお知らせします。	4,790円

※大崎市に住所を有する方の料金には、市の助成金額が適用されています。

なお、満65歳になる方は、昭和30年生まれの方々です。接種日時点で誕生日が到来していることが必要となります。

※上記料金①・②は、令和2年10月1日～令和2年12月31日までの実施に限ります。

※かかりつけ医をお持ちの方は、かかりつけ医へご相談下さい。

～ ご予約の際はお電話下さい ～

大崎市民病院 健康管理センター

TEL 0229-23-3471

FAX 0229-23-3472

電話受付時間(平日8:30～16:00)



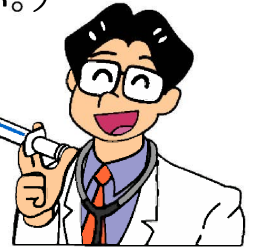
成人用肺炎球菌ワクチン 予防接種ができます

受付日時 火曜日・水曜日
① 12時50分 ② 14時50分 ③ 15時20分
(事前に予約が必要です。お電話でお申込み下さい。)

対象者 原則 65 歳以上の方 (下記表をご覧ください。)

方法 0.5ml の皮下注射 **持参物** 健康保険証

料 金



住所地	対象者		料金
大崎市	今までに 接種した ことが ない	①65 歳, 70 歳, 75 歳, 80 歳, 85 歳, 90 歳, 95 歳, 100 歳以上の方	4,000 円 ※生活保護を 受けている方は 0 円
		②60 歳~65 歳未満の方で, 身体障害者手帳 1 級相当の 内部機能障害に該当する方 (医師の診断が必要です)	
	接種した ことがある	65 歳以上の方で, ①, ②に該当しない方	5,150 円
大崎 市外	65 歳以上の方で, 今までに接種したことがない, または接種から 5 年経過している方 ただし, 助成金の詳細は該当市町村へお問い合わせ下さい		8,150 円 または該当市 町村の負担額

※大崎市に住所を有し, 今まで接種したことがない方の料金には, 市の助成金額が適用されてます。

※令和 2 年 4 月 2 日~令和 3 年 4 月 1 日までの間に対象年齢となられることをご確認下さい。

※上記料金は, 令和 2 年 4 月 1 日~令和 3 年 4 月 1 日までの実施に限ります。



~ ご予約の際はお電話下さい ~

大崎市民病院 健康管理センター

TEL 0229-23-3471

FAX 0229-23-3472

電話受付時間 (平日 8:30~16:00)

