# インフルエンザの 予防をしましょう!!





# 予防接種



(当院患者様に限ります)

● (大人)接種期間 令和7年11月4日~12月29日 (予約制)

接種日月・火・木・金曜日

(小児)接種期間令和7年10月15日~令和8年1月31日(予約制)

● (小児) 申 込 方 法 **0800-800-6456** [月~土 9:00~17:00]

接 種 日 月曜日・水曜日 (14:30~16:00)

● 料 金※1 大 人 4,600円(税込)(高校生以上)

小 児 **4,600円/回(税込)※2回接種** 

※12歳までは2回接種 13歳以上は1回接種

## 高齢者の方は公費負担で受けられます

- ▶ 対象となる方 川崎市民の方で
  - ①接種日に65歳以上の方
  - ②接種日に 60 歳~65 歳未満の方で、障害 1 級程度の心臓病、腎臓病、呼吸器の機能障害及び HIV による免疫機能障害のある方
- 自己負担額

### 2,300円

なお、次のいずれかに該当する方は無料になります。

- ①生活保護世帯に属する方
- ②市・県民税非課税世帯(世帯全員が市・県民税非課税)に属する方
- ③中国残留邦人等の方で支援給付を受けている方

※1 在庫なくなり次第終了となりますのでお早めにご予約ください。

