

インフルエンザ 予防接種の予約を 受け付けております。



【申込方法】

【予約開始日】 窓口：10/1（水）
電話：10/6（月）

ご希望の方は、**医事窓口（①・②番）**
または、**各外来診療科** にお申し出くだ
さい。なお、10/6（月）からは電話での
ご予約（平日10:00～15:00）もできます。

【接種日】 ※ワクチンの在庫状況により変更となる場合があります。

大人（16歳以上）

10/27（月）, 31（金）

11/10（月）, 17（月）, 21（金）, 28（金）

の午後（計6日間）



小児（6か月～15歳）

10/23（木）～1/29（木）

木曜 の午後（計14日間）



※予約の際は、診察券（磁気カード）を
ご用意くださるようご協力願います。

令和7年度 インフルエンザワクチン予防接種料金表（自己負担額）

接種時 年 齢	6 か月以上 3 歳未満 (2 回接種)	3 歳以上 6 歳未満 (2 回接種)	6 歳以上 1 3 歳未満 (2 回接種)	1 3 歳以上 6 5 歳未満	6 5 歳以上 (60歳以上の 身障 1 級者※)	備 考
1 回 目	5,320円	6,260円	5,430円	5,430円	1,650円	◆関川村(18歳以下) ○1,500円助成 (支払時、2回まで) ◆村上市国保(18歳以下) ○2,000円助成 (償還払い、1回に限り)
	市町村による助成額は、備考欄をご確認ください。					
2 回 目	2,530円	3,470円	3,060円			◆関川村(18歳以下) ○1,500円助成 (支払時、2回まで) ◆村上市国保(18歳以下) ○2,000円助成 (償還払い、1回に限り)
	市町村による助成額は、備考欄をご確認ください。					
	(5,320円)	(6,260円)	(5,430円)			

※ 60歳以上の身障1級者：心臓・腎臓・呼吸器・H I V

詳しい内容等のお問い合わせやご相談は申込窓口にお申し出ください。