

# インフルエンザ予防接種



|       |          |                                                            |
|-------|----------|------------------------------------------------------------|
| 1～12歳 | 2,500円/回 | 4週間隔で2回                                                    |
| 13歳以上 | 3,000円   | 1回（2回接種すると有効性を高めます）                                        |
| 65歳以上 | 1,500円   | 日進市以外は事前に申請が必要<br>市により金額も異なります<br>65歳以上の方はお電話、又は受付にてご予約下さい |

／ 注射が苦手な方へ ／

## フルミスト



鼻から投与するタイプの生ワクチンです(注射ではありません)  
鼻やのどの粘膜に強い免疫が付きやすく感染予防効果が期待できます

|       |        |                   |
|-------|--------|-------------------|
| 2～18歳 | 7,500円 | 1回のみ（1回接種で1年効果持続） |
|-------|--------|-------------------|

### フルミスト接種不可の方

- ①重度の卵や鶏、ゼラチンアレルギー
- ②重い急性期疾患にかかっている
- ③免疫抑制状態(治療中も含む)
- ④妊娠中
- ⑤サリチル酸医薬品(アスピリン等)を使用中
- ⑥重い喘息、喘息症状
- ⑦基礎疾患(心臓血管系、腎臓、肝臓、血液)
- ⑧生ワクチン接種後28日以内

下記の症状がある方は医師にご相談ください

- ・鼻づまりが強い
- ・免疫不全、または免疫不全の人と接触する機会がある

予約開始9/7 10:00 接種期間10/5～1/30

- ・ Web、またはお電話にてご予約ください
- ・ **キャンセル不可**  
日時変更希望の場合は事前にご相談ください
- ・ **補助券は使用できませんのでご自身での申請をお願いいたします**
- ・ 時間予約ですが院内の状況によりお待ちいただく可能性がございます

# コロナワクチン予防接種

|                |         |                                                                           |
|----------------|---------|---------------------------------------------------------------------------|
| 64歳以下          | 16,000円 | 定期接種種対象外の方                                                                |
| 65歳以上          | 5,000円  | ※日進市以外は事前に申請が必要<br>市により金額も異なります                                           |
| 60歳以上<br>64歳以下 | 5,000円  | ※かつ下記に当てはまる方<br>心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルス<br>による免疫の機能の障害を有する方<br>(身体障害者手帳1級程度) |

**定期接種期間 10/5～3/30(日進市外10/15～)**

**自費の場合は接種期間の制限なし**

- ・お電話または受付にてご予約ください
- ・ キャンセル不可  
日時変更希望の場合は事前にご相談ください
- ・ 時間予約ですが院内の状況によりお待ちいただく可能性がございます
- ・ インフルエンザワクチンと同時接種可能です

## ワクチン接種当日の持ち物

- ・ 診察券
- ・ マイナ保険証または資格確認書
- ・ 身体障害者手帳(60歳以上64歳以下の該当者のみ)
- ・ 予診票(お持ちの方のみ)