

インフルエンザ予防接種のご案内

令和6年度のインフルエンザ予防接種を、10月22日(火)から行います。
受診中でない方は、予約が必要です。窓口または電話でお申し込みください。
詳しくは以下のとおりです。(受診中の方は外来診療に併せて接種できます)。

実施日・時間等 ○印のついた日から選んで予約ください。各日定員30人です。

当日は午後2時30分から受付を始めます。

接種当日は、予診票記載のため、他の予防接種の接種歴が判る書類(接種済証など)をご用意ください。

○…実施日 日程は変更する場合があります。

2024年 10月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22 ○	23	24 ○	25	26
27	28	29 ○	30	31 ○		

2024年 11月						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5 ○	6	7 ○	8	9
10	11	12 ○	13	14 ○	15	16
17	18	19 ○	20	21 ○	22	23
24	25	26 ○	27	28 ○	29	30

2024年 12月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10 ○	11	12 ○	13	14
15	16	17 ○	18	19 ○	20	21
22	23	24 ○	25	26	27	28
29	30	31		-	-	-

予約方法 10月11日(金)から受け付けます。窓口または電話でお申し込みください。

電話 025-597-2100、受付時間は平日の午後1時～午後5時です。午前は窓口が混み合うため、窓口での予約はできるだけ午後にお越しくださるよう、ご協力をお願いします。

基本料金

令和6年度 インフルエンザ予防接種料金表 (消費税10%を含む)

※新潟県立病院料金規程準拠 金額単位:円

対象者	接種回数	区分	基本料金※	十日町市民の方の自己負担額
高齢者等 ①65歳以上 ②60～64歳までの一定障がい者	一回のみ		5,330	1,650
児童・生徒 (中学3年生まで) ※経鼻式ワクチンは使いません。	一回目	2歳まで	5,260	4,260
		3歳～5歳	6,160	5,160
		6歳以上	5,330	4,330
	二回目	2歳まで	2,470	1,470
		3歳～5歳	3,370	2,370
		6歳以上	2,960	1,960
上記以外 16歳～64歳	すべて		5,330	左記と同額
予診のみ	すべて		3,201	左記と同額

・生活保護「医療扶助」受給中の65歳以上の方は、接種券の提示により無料となります。
 ・60歳～64歳で、一定の障がい要件に該当する方は、接種依頼証の提示により1,650円となります。
 ・中学3年生までの方は、接種一回につき1,000円の補助があります。
 ・下の「接種回数」を超える場合は、左の「基本料金」が適用されます。
 ・問診の結果、接種しなかった場合の料金は3,201円となります。

予防接種法に基づく
 年度ごとの接種回数
 12歳まで... 2回
 13歳以上... 1回

！お気を付けてください！

- ・生活保護などで無料や割引になる方は、あらかじめ市町村から届く証明書や依頼証を必ず病院へ出してください。
- ・冬の期間だけ住所を移すなど、住民登録や居住地が新潟県内に無い場合、割引にならないことがあります。

接種費用の減免について

生活保護受給や一定の障がいにより費用減免の対象となる方は、市から配られる「接種券」または「接種依頼証」を、接種日に予診票とともに、忘れないでお持ちください。

接種当日、会計時に提出できない場合、料金をお支払いいただくことがあります。