

## 平成29年度インフルエンザワクチン接種について

平成29年度インフルエンザワクチン接種を下記の通り開始いたします。

接種  
開始日

平成29年11月1日(水)

受付  
時間

月・火・木・金曜日

午前8時30分～午後11時30分

水曜日

①午前8時30分～午後11時30分

②午後1時30分～午後4時00分

### 接種要領

対象者	満1歳以上の方
予約	予約不要
担当医師	各曜日の外来診療担当医師
接種費用	①1歳以上～3歳未満(0.25ml×2回接種) 1回目 2,500円 2回目 2,500円 ②3歳以上～13歳未満(0.5ml×2回接種) 1回目 2,500円 2回目 2,500円 ③13歳以上(0.5ml×1回接種) 3,500円
助成について	市町村の助成対象者および助成金額 《名寄市》○65歳以上 助成1,200円(自己負担2,300円) ○65歳以上の生活保護世帯 全額助成 《下川町》○65歳以上 助成1,800円(自己負担1,700円) ○65歳以上の生活保護世帯 全額助成 ○高校3年生に相当する年齢以下(全額助成) 《美深町》○65歳以上 助成2,000円(自己負担1,500円) ○65歳以上の生活保護世帯 全額助成 上記の助成金額を接種費用から控除して精算いたします。
企業単位での接種について	企業単位の接種も可(企業へ接種者分まとめて精算可)
お問い合わせ	名寄東病院 外来科 TEL 01654-3-2188(内線241)