

# インフルエンザ予防接種

令和6年10月15日（火）開始

**予約制**（外来受診時同時接種除く）



【接種曜日・時間 火～金（祝日除く）14:30～16:00】

予約電話番号 (01654) 3-2188（病院代表回線）

- |                     |          |
|---------------------|----------|
| ① 1歳以上～小学6年生迄（2回接種） | 1回目2500円 |
|                     | 2回目2500円 |
| ② 中学1年生以上（1回接種）     | 3500円    |

【各市町村からの助成額】

◎名寄市 65歳以上（1200円助成あり）**自己負担2300円**

65歳以上の生活保護世帯（全額助成）

◎下川町 65歳以上（2100円助成あり）**自己負担1400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 **自己負担 700円**

※事前に下川町総合福祉センター「ハピネス」で事前申し込みを行って下さい

◎美深町 65歳以上（2000円助成あり）**自己負担1500円**

65歳以上の生活保護世帯（全額助成）



名 寄 東 病 院