

平成 29 年度 インフルエンザ予防接種について

診療所では、「町のインフルエンザ予防接種事業」の支援事業として、12 月 6 日（水曜日）以降（予約開始は 11 月 27 日（月曜日）～）に、事前予約にて集団接種を実施いたします。

●予防接種概要

接種日時	祝・祭日以外の 12、1、2 月の毎週水曜日。 いずれも、16:00～接種開始。（一部接種開始時間変更有り） 各日とも 10 名を上限として実施します。		
	12 月	6 日、13 日、20 日、27 日	※20 日 15:30 接種開始
	1 月	10 日、17 日、24 日、31 日	※31 日 15:30 接種開始
	2 月	7 日、14 日、21 日、28 日	※28 日 15:30 接種開始
対 象 者	中学 3 年生以上。		
接種費用	1 回 3,540 円 ※65 歳以上の方等には町による費用助成があります。助成については下記を参照下さい。		
持参書類等	健康保険証（必ずお持ち下さい。）		
予約受付開始日	11 月 27 日（月曜日）		
予約方法	各接種日の前週の金曜日 15:00 までに下記の連絡先へ、お電話にてご予約願います。その際、氏名・生年月日・御住所・日中連絡の取れるお電話番号・保険種別等を確認いたします。		

※増毛町外に住民票をお持ちの方で当診療所にて接種を受けられる方につきましては、出身市町村により、接種費用助成制度が異なりますのでお住まいの出身市町村役場等にご確認願います。

●接種費用（助成などについて）

対象者：① 65 歳以上の方・② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸機能障害（1 級）、ヒト免疫不全ウィルスによる免疫機能障害のある方。

健康保険の種類	増毛町国保加入者及び後期高齢者医療保険加入者	増毛町国保加入者及び後期高齢者医療保険加入者以外の方	生活保護世帯に属する増毛町民の方
1 回 3,540 円	自己負担額 900 円 (町助成 2,640 円)	自己負担額 1,900 円 (町助成 1,640 円)	自己負担額 0 円 (町助成 3,540 円)

※上記に該当しない方は全額自己負担となります。他市町村在住の方は、お住まいの市町村役場等にご相談下さい。

※接種当日は、問診票の記入や体温測定がありますので時間に余裕を持ってお越し下さい。

※毎週火曜日は午後から診療業務が有り、接種開始が多少遅れる可能性もございますので予めご了承下さい。

●ご予約・お問い合わせ先（平日の 8：45～17：15 分まで）

増毛町立市街診療所 事務係

電話 0164-53-1811