

新型コロナウイルス予防接種のお知らせ

2024 年度の新型コロナウイルス予防接種の受付をしております。

ご希望の方は、受付窓口又はお電話でのご予約をお願いいたします。

【 接種開始日 】

- ・2024 年 10 月 11 日（金）～ 2024 年 12 月 20 日（金）までの各週の金曜日

【 ご予約方法 】

- ・受付窓口への申込 又は 電話での申込

<予約電話番号>

番号（病院代表）：0138-40-1500（平日 15:00～16:30）

【 接種日時 】

- 10 月 11 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 10 月 18 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 10 月 25 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 11 月 1 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 11 月 8 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 11 月 15 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 11 月 22 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 11 月 29 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 12 月 6 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 12 月 13 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>
- 12 月 20 日（金曜日） 14:30 <定員 25 名>

【 接種料金 】

接種者	接種回数	接種料金
12 才以上の方（初回接種時）	2 回	1 回につき ￥15,400
12 才以上の方	1 回	￥15,400
函館市に住民登録のある 1. 65 才以上の方 2. 60～64 才で身体障害者 1 級相当の内部障がい または免疫機能に障がいを 有する方	1 回	￥3,260（助成は実施期間中 1 回のみです。） ※令和 6 年度市民税非課税世帯の方は、費用免除 となります。下記の書類をご提出下さい。 ご不明な点は事務までお問い合わせください。 ・令和 6 年度介護保険料納入通知書 ・令和 6 年度介護保険料納入通知書兼特別徴収決定通知書 ・後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証