

インフルエンザ予防接種のお知らせ

2024年度のインフルエンザ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 予約専用電話での申込

<予約専用電話番号>

番号：070-6487-2546（平日9:00～11:30・13:00～16:00）

※病院の代表電話番号ではご予約できませんのでご了承下さい。

【 接種日時 】

- 10月11日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 10月18日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 10月25日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 11月1日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 11月8日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 11月15日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 11月22日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 11月29日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 12月6日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 12月13日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>
- 12月20日（金曜日） 15:00～16:30 <定員120名>

【 接種料金 】

接種者	接種回数	接種料金
12才までの方（1回目接種時）	2回	1回につき ¥3,300
13才以上の方	1回	¥3,300
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	¥1,500 ※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