

令和7年インフルエンザ予防接種

公立香住病院

		一般	小児	
			皮下注射	点鼻液
対 象		13歳以上	13歳未満	2歳～13歳未満
回 数		1回接種	2回接種	1回接種
期 間		10/8(水)～ 12/24(水)	10/6(月)～ 12/23(火)	同左
曜 日		水曜日、金曜日	月曜日、火曜日	同左
受付時間		16:00～16:30	予約時にお伝えします	同左
場 所		総合診療科 外来	小児科 外来	同左
料 金	町 内	高校生世代まで 2,200円(※1) 65歳未満 4,200円(※2) 65歳以上 1,500円	1回目 2,200円 2回目 1,000円	5,000円
	町 外	4,200円	1回目 4,200円 2回目 3,000円	9,000円
予 約 先		事務局 (電話申込可)	小児科 外来(※3) (電話申込不可)	同左

※1：18歳となる月の属する年度の末日までの方

※2：障害者手帳または特定疾患医療受給者証をお持ちの方は 2,200円

※3：小児の予約は、診察券と母子手帳を持って、小児科 外来までお越しください。

※予約開始は、9月22日(月)8:30～です。