高齢者等インフルエンザ予防接種のお知らせ

実施期間

令和５年１０月１日〔日〕～令和６年１月３１日〔水〕

対象者

①名張市に住民票のある 65 歳以上の人

接種時に

②60 歳以上 65 歳未満で心臓・腎臓・呼吸器の機能に日常生活が極度に制限される程度の障害又は、HIV による免疫機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害のある人

回　数

１回

自己負担金

2,000 円

※生活保護世帯の人は「高齢者等インフルエンザ予防接種無料申立書」の提出により無料

接種方法

① 医療機関へ電話等で予約確認する

② 自己負担金(2,000 円)、健康保険証等本人確認ができるものを持って受診する

※予診票・説明書は実施医療機関または、市役所１階⑨健康・子育て支援室で配付

問い合わせ先　名張市福祉子ども部　健康･子育て支援室
電話 0595-63-6970