

「インフルエンザ予防接種を受けられる方へ(小児用)」

<1. 要件>

【対象者】

満 6 ヶ月から中学生まで

- ・2 才以上 13 才未満のお子さん 経鼻インフルエンザワクチン(全年齢 1 回接種)
又は注射のワクチン 2 回接種
- ・6 ヶ月から 2 才未満のお子さん 注射のワクチン 2 回接種
- ・13 歳以上の中学生の方 注射のワクチン 1 回接種

【予約受付期間】 令和 7 年 10 月 8 日(水)～令和 7 年 12 月 12 日(金)(ワクチンが無くなるまで)

【実施期間】 令和 7 年 10 月 21 日(火)～令和 8 年 1 月 30 日(金)

【実施時間】 火・木・金 14 時

(祝日、年末年始を除く)

【窓口負担料金】

〈注射〉 6 歳未満 3,030 円/回 6 歳以上 2,650 円/回

〈経鼻〉 6 歳未満 5,160 円 6 歳以上 4,780 円

こちらは大船渡市在住の方の助成後の
料金です。市外の方は窓口にお問い合わせください。

【持参するもの】 母子手帳、お薬手帳、保険証、医療費受給者証、
予診票および診察券(お持ちの方)

<2. 予約方法>

電話またはFAXで受付します。

FAXをご希望の方はホームページ内のダウンロード用の「予防接種申込書」を印刷してご利用ください。後日こちらから予約日をお知らせしますのでお待ちください。

<3. 予診票について>

直接来院して受け取っていただくか、ホームページ内の「予診票」を印刷してご利用ください。
なお、混雑を避けるため、出来るだけ事前に記入して当日ご持参ください。

<4. 注意点>

- ・原則2歳以上のお子さんは経鼻ワクチンになります。不安のある方はご相談ください。
- ・当診療所では 2 回目のみの接種は受け付けておりませんので、ご了承ください。
1 回目を接種した医療機関にてお願いいたします。
- ・予約日の 1 週間以内に 37.5℃以上の発熱があった場合、予防接種は出来ませんので必ずご連絡ください。
- ・コロナ感染症、溶連菌感染症、手足口病等の感染症に罹患した場合、症状軽快後 1 ヶ月の間隔をあけて接種していただきます。

- ・他の医療機関に通院中のお子様は、通院先に越喜来診療所でインフルエンザワクチン接種を実施して良いか、事前にご確認ください。
- ・予防接種後は診療所内で 30 分程度お子様の様子をみていただきます。
- ・接種期間内であっても、ワクチンが無くなり次第終了させていただきます。
- ・ワクチン接種当日は予約時間の 10 分前までに診療所にお越しください。

○経鼻ワクチンご希望の方へ

- ・半年以内に喘息発作があった方は経鼻ワクチンは接種できません。
- ・喘息のある方は注射を推奨されますが、経鼻ワクチンを希望の方はご相談ください。
昨年経鼻ワクチンで問題の無かった方は接種可能です
- ・経鼻ワクチンは水平伝播の可能性があるため、重度の免疫不全者には接種できません。
また、授乳婦、生後 6 ヶ月未満の乳児と同居している方には当診療所では接種を控えています。

お問い合わせ先 大船渡市国民健康保険越喜来診療所 〒022-0101 大船渡市三陸町越喜来字所 通 26-1 TEL(0192)44-2103 (月～金 9:00～17:15) FAX(0192)44-2149
--