

# インフルエンザ予防接種を受けられる方へ

**待ち時間短縮の為、予診票を事前に配布しております**

**予防接種の前には、かかりつけ医に予防接種の許可を得てください**

## 接種期間

10月1日～12月27日(菊池市・大津町・合志市・菊陽町)※負担金補助期間  
この期間以降もワクチンがある限り令和2年も接種できます(自費4,330円)

## 接種日時

接種患者区分	接種可能日時		備考
小学1年生以上	月～金	9:00～16:00	※13歳未満は母子手帳持参 ※18歳以下は保護者が記入・同伴
	土	9:00～11:00	

※接種可能日時までに必ず来院してください  
※接種当日の満年齢となります  
※日曜、祭日はおこなっておりません

## 確認事項

### 住所

菊池市、合志市、大津町、菊陽町の方は健康保険証または運転免許証  
マイナンバーカード(個人番号カード)などの住所が確認できるものを必ず持参してください  
菊池地域4市町村以外の方は、市町村によって補助が異なるので、住まいの  
市町村役場に確認してください

## 1回目

※負担金補助期間は令和元年12月27日までとなります

市町村名	自己負担金		予診票
	定期予防接種 (65歳以上)	行政措置 (1～65歳未満)	
菊池市	1,400円	1,900円	18歳以下は保護者が 記入・同伴
合志市	1,400円	1,900円	18歳以下は保護者が 記入・同伴
大津町	1,400円	1,900円	18歳以下は保護者が 記入・同伴
菊陽町	1,400円	1,900円	18歳以下は保護者が 記入・同伴
自費の方	4,330円	4,330円	18歳以下は保護者が 記入・同伴

年齢	接種用量・方法	接種間隔・回数
小学生～13歳未満	0.5mlを皮下	およそ2～4週間の間隔をおいて2回
13歳～65歳未満	0.5mlを皮下	1回
65歳以上(定期)	0.5mlを皮下	1回

2回目も同じ金額

2回目以降自費

※必ずボールペンでご記入されてください

その他不明な点があれば受付までお申し出ください

菊池中央病院(受付)

0968-25-3141