

インフルエンザ予防接種に関するお知らせ

当院におかかりの患者さまに対してインフルエンザ予防接種を下記の内容にて実施いたしますので、ご希望の患者さまは**受診の前に受付でお申し出ください。**

【接種ワクチンについて】

- 使用するワクチンは国産です（海外輸入ワクチンとなった場合には予めご案内します）。

【接種対象者について】

- 当院にかかりつけで、接種ご希望の患者さま（優先接種等の制限はありません）。
- 6か月未満のお子様については接種対象外となりますが、ご希望される方については小児科医師にご相談ください。

【接種期間について】

- 大人 2017年11月1日（水曜日）～ 終了は流行の状況に応じて判断いたします。
- 小児 2017年10月25日（水曜日）～ 完全予約制となっておりますが、**既に予約は終了しております。**

【接種回数について】

- 6か月～13歳未満の小児については2回接種が必要です。
- 13歳以上の方は原則1回の接種です。
(2回接種ご希望の方は医師にご相談ください。)

【接種費用について】

- 6か月～65歳未満の方（医療機関ごとに決めた自由料金となっております。）

	接種医療機関	接種費用
1回目接種		4,881円
2回目接種	1回目も当院で接種	2,613円
	1回目は他院で接種	4,881円

- 65歳以上の方（市内及び契約医療機関共通金額）

接種費用（原則1回）	5,275円	
町田市及び契約市にお住まいの方は助成制度があります	自己負担額	各市での負担額
	2,500円	2,775円

(助成期間2017年10月11日～2018年1月31日)

町田市医師会会員医療機関では近隣の八王子市・日野市・多摩市・稲城市と契約を行い、各市より直接助成が受けられるようになりました。

なお、上記以外（相模原市等）にお住まいの方で、**当院で接種する場合は助成対象外となりますので、**予めお住まいの市町村にご確認いただくか、お住まいの市町村内の医療機関での接種をご検討ください。

【助成制度ご利用のための必要書類】

被接種者	必要書類
65歳以上の町田市及び契約市にお住まいの方	保険証・運転免許証などの確認 (年齢及び住所の確認を致します)
生活保護法の被保護者(自己負担無しの場合)	生活保護受給証明書の提出
中国残留邦人等支援給付受給者(自己負担なしの場合)	支援給付証明書の提出
60歳以上65歳未満で、心臓・じん臓・呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活が極度に制限される程度の重い障害があり、接種される方	身体障害者手帳1級又は診断書の コピーの提出

※ 保険証・運転免許証はコピーをさせていただく場合があります。

※ 以上の書類の提示が無い場合は一旦全額お支払いをしていただきます。

後日病院計算窓口にご提示いただければ償還いたしますが、その際に領収書及び印鑑をご持参ください。

2017年10月31日

町田市民病院 院長

医事課長