

～ インフルエンザ予防接種のご案内 ～

令和5年9月 新潟県立十日町病院

内科

今年度、当院では、

内科のインフルエンザ集団予防接種は 実施いたしません

予防接種を希望される方は、当院以外の医療機関(公立診療所・クリニック等)にご相談していただきますようお願いいたします。

小児科 ***当院、定期受診中の方***

予約は、**10月3日(火)**より1F①番窓口で受け付けいたします。**接種実施日の3日前までに**予約をお願いします。午前は窓口が混み合うため、できるだけ**平日午後2時以降**にお越しくください。接種予定日は以下のとおりとなります。

○ 実施日時

※以下の日時は都合により変更になる場合がございます。変更がある場合は別途ご案内いたします。

小 児 科

小学6年生以下の方(定員1日 20人)

午後12時30分～ 受付開始

10月27日(金)、

11月10日(金)、17日(金)、24日(金)

12月1日(金)、8日(金)、15日(金)、22(金)

予備日 1月5日(金)、1月12日(金)

※兄弟に小学生以下の方がいる場合、同時接種の中学生は小児科で接種願います。

○ 申込(予約)方法

(1) 「インフルエンザ予防接種申込書(小児科)」(1F①番窓口で配布)を記入し、1F①番窓口へお出してください。

その際「インフルエンザ予防接種の予約」である旨、お申し付けください。

(2) 必要書類をお受け取りください。(予診票、予約受付票、接種に関する注意書きなど)

なお、以下のことにつき、ご了承ください。

1) 小学6年生以下の方は窓口で簡単な聞き取りがあります。

ご協力ください。

2) お住まいの地域を確認させていただくことがございますので、住所が確認できるもの(保険証など)をお持ちください。

3) 生活保護受給や一定の障害により費用減免の対象となる方に市町村から配られる接種券または接種依頼証等は、予約時にはお持ちにならなくて良いですが、接種日に必ずご持参し、会計時にご提出願います。会計時にご提出できない場合、料金をお支払いいただくことがあります。

○ インフルエンザ予防接種の基本料金

年 齢	1 回 目	2 回 目	備 考
13 歳以上～65 歳未満	5,260 円		新潟県立病院統一料金
6 歳以上～13 歳未満	5,260 円	2,900 円	//
3 歳以上～6 歳未満	6,080 円	3,320 円	//
0 歳～3 歳未満	5,180 円	2,420 円	//

- (1) 十日町市に住所のある0歳～中学3年生までの方は、接種1回につき、上記料金から1,000円、津南町は2,000円を差し引いた額となります。
- (2) 十日町市・津南町以外に住所のある方は、市町村の補助内容が上記とは違う場合がありますので、事前にお住まいの市町村に確認願います。(窓口支払い額は基本料金額です)

○ 接種に際してのお願い

- (1) 接種当日は、予約票と案内票に記載された接種日時に間に合うようお越しください。
- (2) 予診票はあらかじめ記入いただき、接種日に受付会場のインフルエンザ係へお出してください。
- (3) 接種時は基本的に接種のみを実施します。各種処方は致しません。
- (4) 小学6年生以下の方は、接種の際、母子手帳をお持ちください。