

令和6年度

インフルエンザ予防接種のお知らせ

(集団接種)

本年度(令和6年度)のインフルエンザのワクチン接種につきまして、集団接種を下記のとおり実施します。

ワクチン接種は**完全予約制**となりますので、接種を希望される方は、下記の予約方法により予約をお願いいたします。

集団接種

(高校生以上対象)

接種日時

12月4日(水)、12月10日(火) 14時00分～16時00分

予約方法

大町病院ワクチン接種コールセンターへ電話
(0261-23-5600)

受付日時：11月20日(水)～接種日前日 9時～17時
※土曜日、日曜日は除く

接種会場

大町病院南棟講堂「さくら」

接種料金

対象者	金額
接種時に満65歳以上の方	1,200円
60歳以上65歳未満で心臓・腎臓・呼吸器に重い病気があるか、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害のある方(身体障害者手帳1級または1級相当の方)	1,200円
上記のいずれかのうち、自己負担免除の申請をした生活保護受給中の方	0円
その他一般	4,910円
高校3年生相当(大町市から予診票が発行されている方)	1,000円

