

# 予防接種

TEL : 029-839-3333

事前予約制となります。お電話にてご予約をお願いします。  
市町村より助成がある場合は、ご予約の際にお問い合わせ下さい。  
\*お支払いは、現金のみとなります。

## ワクチン接種料金表

季節性のインフルエンザワクチン	4,000 円(税込み)	予診票
肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス)	8,000 円(税込み)	予診票
帯状疱疹：シングリックス(不活性化ワクチン) *1回目接種から2~6カ月の間に2回目の接種が必要	1回：22,000 円(税込み) (筋肉内注射)効果持続：10年以上	予診票
帯状疱疹：水痘ワクチン（生ワクチン）	7,000 円(税込み) (皮下注射)効果持続：5年程度	予診票

※助成対象者の方は、  
必ず各市町村指定の接種予診票(ハガキ不可)をご持参ください。



## 令和7年度 季節性インフルエンザ予防接種の予約について

《予約開始日》2025年10月1日～

《接種期間》2025年10月14日(火)～2026年1月31日(土)

接種可能日	AM	PM
月曜日・水曜日・金曜日	8:30～11:30	15:00～16:30
火曜日	8:30～11:30	16:30～18:00
土曜日	8:30～11:30	-----

\* 診察のある方は診察時に接種可

- ・接種対象年齢：15歳以上 ※高校生以上になります
- ・接種料金：4,000円 (現金のみ)

インフルエンザ予防接種予診票のコチラからダウンロードできます。

\*接種日に65歳以上の方は、各市町村にて一部助成があります。

接種当日は、以下のものを持参してください。

- ・高齢者インフルエンザ予防接種予診票
- ・予防接種記録
- ・マイナンバーカード、資格確認書等(年齢や住所の確認ができるもの)
- ・自己負担金 (生活保護受給者以外)
- ・生活保護受給者証 (生活保護受給者のみ)

ご予約はお電話にてお願い致します。TEL:029-839-3333