

平成 29 年 10 月 25 日

## 季節性インフルエンザワクチン接種について

日本赤十字社医療センター

今年度の接種につきましては、メーカーの製造遅延によりワクチン供給が遅延し、十分な量が確保できない状況です。

つきましては今年度の接種について、以下の通りご案内いたします。

1. 接種開始日 平成 29 年 11 月 1 日（水）～

2. 接種対象 当センターの診察券をお持ちの方

3. 接種方法 13 歳未満の方 2 回 13 歳以上の方 1 回

13 歳以上の方につきましては、厚生労働省の指導により接種回数を 1 回とさせていただきます。

使用するワクチンはチメロサル（保存剤）添加或いは無添加のいずれかになります。お選びいただくことはできませんのでご了承ください。

4. 申込方法 お申込み時に当センターの診察券をお持ちの方のみ接種可能です

	接種場所	予約	受付時間	手 順 等
内科・外科継続 受診中の方	中央処置室	なし	平日 月～金 8：30～15：00	再来受付機にて受付後、各診療科受付へお声かけ下さい
上記以外で高校生 以上の方	健康管理セ ンター	あり	平日 月～金 10：00～16：00 接種時間 〔10：00～11：00〕 〔13：00～14：00〕	接種希望日の一週間前までにお申込みください。 <b>11 月 1 日接種分は 10 月 25 日から予約開始。</b> <b>03-3400-1311</b>
小児（中学生まで） の方	小児保健部	なし	平日 月～金 13：00～15：30	再来受付機にて受付後、小児保健部受付へお声かけ下さい

5. ご確認事項

(1) 内科・外科及び小児保健にて接種の場合

ワクチン供給が不安定なため、ご来院いただきましても接種できない場合がございますので、予めご了承ください。

(2) 健康管理センターにて接種の場合

ワクチンの供給状況により、ご予約いただきましても接種できない場合がございますのでご了承ください。また、その際は健康管理センターよりご連絡いたします。

## 6. 接種料金

### (1) 料金表

(税込・円)

年齢区分	1回目	2回目	診察料
1歳未満～13歳未満	4,471	3,337	1,296
13歳以上～中学3年生	4,471		1,296
16歳以上	5,400		1,080

### (2) 2回接種の場合の接種料金（1歳～13歳未満までの方）

1回目	1,296円（診察料）+4,471円（接種料）
2回目（1回目当センターにて接種）	1,296円（診察料）+3,337円（接種料）
2回目（1回目他医療機関にて接種）	1,296円（診察料）+4,471円（接種料）
予診のみ	1,296円

### (3) 公費の取扱いについて

以下の公費に対応しております。

#### ア. 65歳以上の方

- ・ 渋谷区にお住まいの方

接種費用 無料（全額渋谷区負担）

診察料 健康保険

- ・ 渋谷区以外の23区内にお住まいの方

自治体によって異なりますので、ご負担額は各自治体にお尋ねください

**予防接種記録票をお持ち下さい**

**（お持ちいただけない場合は全額自己負担となりますのでご注意ください。）**

#### イ. 渋谷区内にお住まい1歳以上中学生（15歳）までの方

接種費用 無料（全額渋谷区負担）

診察料 無料

**乳幼児または子ども医療証及び母子手帳をお持ちください。**