

インフルエンザ予防接種について

(平成30年11月1日~)

<受診予約がある患者さんの場合>

- 受診日（予約日）の診察前に必ず各科受付に接種を受けたい旨をお申し付けください。

<上記以外の患者さんの場合>

- 予約制とさせていただきますので、当日の接種は出来ません。
- 予約は、健診センター（月曜日から金曜日 但し、祝祭日及び年末年始除く。）にて直接または電話でお受けしております。
 - ◎ 予約期間 : 平成30年11月1日~平成31年1月31日まで
 - ◎ 電話予約 : 15時~17時まで
 - ◎ 接種時間 : 火曜日, 水曜日, 金曜日 15時~16時

<小児患者>

- 小児科外来にて予約制で実施いたします。
- 料金は税込, 4, 420円（1回目）, 2, 340円（2回目）となっております。

<自己負担免除（無料）に係る必要書類>（接種時に必ずお持ち下さい。）

※ 自己負担免除に関しましては、函館市に住所がある方が対象です。それ以外の方につきましては、当院で設定した下記金額での接種となります。

- 介護保険料決定（変更）通知書または介護保険料特別徴収額決定（変更）通知書は、平成30年7月以降に発行されたもので、保険料段階欄に第1, 第2, 第3の記載のある方
 - 自己負担免除券（保健所へ事前申請が必要です。）
 - ◎ 介護保険料決定（変更）通知書または介護保険料特別徴収額決定（変更）通知書を紛失した65歳以上の自己負担額免除対象者
 - ◎ 60歳~64歳の内部障害1級（単独で心臓, 腎臓, 呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する者）の方（身体障害者手帳か医師の診断書が必要です。）
 - ◎ 市民税非課税世帯の方
 - ◎ 申請書は病院（医院）, 薬局, 市役所, 各支所にあります。
- 注）市民税の非課税証明証は使用できません。

<接種費用（税込）>

- 65歳以上および60歳~64歳の内部障害1級で自己負担免除者以外の方 : 1, 500円
- 64歳までの自己負担免除者以外の方 : 4, 420円

市立函館病院長