

高齢者の

インフルエンザ定期予防接種

のお知らせです

○ 対象者

① 満65歳以上の市民

② 60～64歳の市民であって、障害等級 **1級**

①心臓 ②腎臓 ③呼吸器 ④ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能

【※身体障害者手帳を医療機関窓口で提示してください】

○ 実施場所：予防接種実施医療機関

○ 実施期間：令和5年10月1日～令和6年1月31日

○ 申し込み：直接、医療機関に申し込んでください

○ 費用負担：1,500円を医療機関でお支払いください。

※費用負担の有無にかかわらず、尼崎市民以外の方は「予防接種実施依頼書」が必要です。

なお、対象者の方で生活保護を受けている方・中国残留邦人等の方及び公害病認定患者の方は『無料』となります。受給証・本人確認証及び公害医療手帳等を持参し、その旨を医療機関に申し出てください。

*尼崎市以外に居住する方で、尼崎市内の医療機関において接種を希望する場合は、住民登録のある市町村長の発行した「予防接種実施依頼書」を必ず持参して下さい。
費用負担については、以下の通りです。

住民登録のある市町村		費用負担
阪神間6市1町	西宮市・伊丹市・芦屋市・宝塚市 三田市・川西市・猪名川町	1,500円
阪神間6市1町以外	上記以外の市町村	全額自己負担

【お問合せ先】

尼崎市保健所感染症対策担当

Tel(06)4869-3062 fax(06)4869-3049