

令和 7 年 インフルエンザ予防接種 ご案内

【実施期間】 令和 7 年 10 月 1 日～令和 8 年 1 月末

【対象者】 16 歳以上の方(未成年者は保護者の同意が必要)

【料金】 (15 歳以下の方は小児科で接種をお願いします)

★一般 組合員 3600 円(税込)

非組合員 4500 円(税込)



★川崎市民の高齢者 で接種日に

◎65 歳以上

◎60～64 歳で障害者等級1級程度の障害がある方
(心臓・腎臓・呼吸器・HIV の機能障害に限る)

2300 円(税込)

◎の方で非課税世帯もしくは生活保護世帯の方は無料です

非課税世帯の方はワクチン接種日に証明できるものをお持ち下さい

証明できるものとして・・・

- 最新の生活保護決定通知書または被保護証明
- 最新の介護保険料納入通知書(保険料段階が第 1～第4段階のもの)

【予約方法】 健診センターまたは内科外来にて予約

直通☎ 044-280-6545

電話予約受付時間:平日 9:00～12:00/14:00～16:00

ご不明な点は、クリニック受付にお問い合わせください

協同ふじさきクリニック