



令和2年度 インフルエンザ予防接種のお知らせ

◆インフルエンザ予防接種：ご予約について（10月12日～）

当院では、インフルエンザ予防接種の予約を受付けています。

予約制となっていますので、ご来院またはお電話等で接種日のご予約をお願い申し上げます。

◆インフルエンザ予防接種：費用

- ・ 65歳以上の方…公費負担制度あり 無 料
- ・ その他の方……………公費負担制度なし 1回 3,850円

※いずれも健康保険は適用となりません。

◆インフルエンザワクチン：予防接種を控えるべき方

- ・ 37℃以上の発熱を呈している方
- ・ 風邪・気管支炎の急性疾患に罹っている方
- ・ 以前にインフルエンザワクチンを接種した際にアレルギー等の副作用を呈したことのある方

◆インフルエンザ予防接種：公費負担制度について

65歳以上の方等の公費負担制度をお使いになるには区より郵送された予診票が必要です。接種日に当院へご持参下さい。接種費用は無料となります。

（令和2年10月1日～令和3年1月31日まで）

子どもインフルエンザ予防接種費用助成についてのご案内

当院では、生後6か月から中学3年生の方を対象に、文京区の子どもインフルエンザ予防接種の費用の一部助成を行います。詳細は下記をご覧ください。

【実施時期】

- ・令和2年10月1日から令和3年1月31日まで

【当院での対象者】

- ・接種日に文京区に住民登録がある生後6か月から6歳未満の方は当院小児科にて水曜日の午前午後、木曜日の午後に接種していただけます。
- ・接種日に文京区に住民登録がある6歳以上(小学生以上)中学3年生（15歳の3月31日まで）

【助成内容】

【助成額】 一部助成 2,000円/回

【助成回数】 生後6か月以上13歳未満 2回まで/年度、13歳以上中学3年生まで 1回/年度

【助成方法】 当院に予診票がございます。接種日に保護者の方が同伴できない場合、接種日迄に予診票の自署欄に保護者の署名が必要な個所がありますので、必ず事前にお電話等にて予診票の郵送等のご依頼を当院までなさってください。

【接種日当日の保護者の同伴について】

- ・予防接種を受ける際は、原則保護者の同伴が必要ですが、保護者が同伴できない場合や13歳以上の方が予防接種を受ける場合は、以下をご確認ください。

【保護者が同伴できない場合】

保護者以外の同伴は、普段からお子さんの健康状態をよく知っている方に限ります。委任状は予防接種の当日までに保護者本人が記載し、同伴者が当院に持参してください。医師の診察・説明を受けた後、接種に同意する場合は、同伴者が予診票の保護者自署欄（同意欄）に署名をすることになります。委任状は、下記よりダウンロードするか、文京区予防対策課（TEL03-5803-1834）へお問い合わせください。

[委任状書式\(PDF ファイル; 72KB\)](#)

【13歳以上の方が予防接種を受ける場合】

保護者が接種に同意し、あらかじめ予診票の保護者自署欄（同意欄）に署名をすることにより、保護者が同伴しなくても予防接種を受けることができます。ただし、予診内容の確認のため、接種医から保護者に連絡する場合があります。

【接種費用】

1回目：1,850円（当院接種費用3,850円－助成額2,000円）

2回目：1,410円（当院接種費用3,410円－助成額2,000円）

【受診方法】

- ・ 13歳以上の方が接種を受ける場合で接種日に保護者の方または委任状を有する同伴の方がご同伴できない場合は、予診票を当院までお電話等でご依頼下さい。
- ・ 接種日に保護者の方が同伴できる場合は、接種日当日当院にて予診票をご記入下さい。
- ・ 接種日に保護者以外の同伴者が同伴する場合は、委任状を必ずご持参下さい。
- ・ 13歳以上の方の接種で、接種日に保護者の方が同伴できない場合は、保護者署名（同意）のある予診票を必ずご持参下さい。



一般財団法人 慈愛病院

〒113-0033 文京区本郷6-12-5

Tel 03-3812-7360