

インフルエンザ予防接種のお知らせ

1. ワクチン接種対象者

当センター外来に受診歴のある患者様ご本人(ご家族の方への接種はできませんので、ご了承ください。)

2. 予約受付日程

- (1) 予 約 開 始 : 令和8年9月17日 (木)
- (2) 受 付 時 間 : 9 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0 (土曜・日曜日は受付を行っておりません)
- (3) 受 付 方 法 : ① 電話での受付
② 当センター総合受付窓口で直接予約
- (4) 電 話 番 号 : 0 3 - 5 6 3 2 - 0 4 8 9 (インフルエンザ予防接種予約担当)

3. 接種日程

- (1) 接 種 期 間 : 令和8年10月5日 (月) ~ 令和8年12月25日 (金) (状況に応じて延長)
- (2) 接 種 日 時 : 上記期間の月曜日または金曜日の9時から10時
- (3) 接 種 回 数 : 原則、13歳以上の方は1回接種、13歳未満の方は2回接種となります。

接 種 費 用 :

回数 年齢	1回目	2回目
江東区民で 65歳以上※	2,500 円	
13歳以上	4,640 円	
6歳~13歳未満	4,640 円	2,490 円
3歳~6歳未満	5,390 円	2,870 円
6ヶ月~3歳未満	4,660 円	2,140 円

● 原則、母子手帳をお持ちください。

※ 高齢者インフルエンザ予防接種予診票をお持ちください。

- ・ 60歳以上65歳未満の方のうち身体障害者手帳1級で、心臓・腎臓・呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有する方は区の助成が受けられます。総合受付にお問い合わせください。
- ・ 13歳未満の方で1回目を他院で接種され、2回目を当センターで接種される場合は1回目の料金となります。

※ 江東区より「こどもインフルエンザ予防接種予診票」が届いている方はお持ちください。

※ 当センターでは経鼻生ワクチン(フルミスト)は使用いたしません。

注 意 事 項 : 予防接種を受けることができない方

- 1) 明らかに発熱のある方 (37.5℃を超える場合)
- 2) 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな方
- 3) これまでインフルエンザ予防接種によってアレルギー反応を起こしたことがある方
- 4) 医師が不適当な状態と判断した場合

主治医とよく相談しなくてはならない方

- 1) 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する方
- 2) 過去にけいれんの既往のある方
- 3) 過去に免疫不全の診断がされている方および近親者に先天性免疫不全症の方がいる方
- 4) 鶏卵、鶏肉、その他鶏由来のものに対してアレルギーがあるといわれたことがある方

ご心配なことがありましたら、主治医にご相談ください。