

ご利用者のみなさまへ

令和8年度新型コロナワクチン予防接種について

1. ワクチン接種対象者

1年以内に当センター小児科・神経内科の受診歴のある患者様ご本人（12歳以上）で、
定期接種対象者（65歳以上の方など）または任意で接種を希望する方

2. 接種について

（1）接 種：主治医の外来を受診した際に接種します。

（令和8年10月から令和9年1月まで）

ワクチン接種後は、一定の時間経過観察のため待機していただきます。

（2）接種費用：定期接種対象者 2,500円

（※自治体により負担額が異なる場合があります。）

（23区外の方は助成が受けられないため全額自己負担15,280円となります）

・ 任意接種希望者 全額自己負担 15,280円

3. 予 約

主治医の外来をご予約ください。

（1）受付方法：①電話での予約（平日9：00～16：00）

②当センター総合受付窓口で直接予約

（2）電話番号：03-5632-0489（予約担当）

（3）キャンセル：予約をキャンセルする場合は、前日までに連絡下さい。接種日当日に体調不良などで来られない場合もご連絡下さい。

4. ワクチンについて

「ファイザー製 コミナティ筋注シリンジ12歳以上用」

5. 接種日の持ち物

（1）定期接種対象者の方は、区発行の「予診票」

※ 任意接種の方の予診票は当センターにございます。

（2）「母子手帳」

令和8年9月24日
東京都立東部療育センター