インフルエンザ予防接種のご案内

受 付 期 間：　令和８年９月２８日（月）～ ワクチンが無くなるまで
　　午前９時～ 午後５時　１階「総合受付」にて実施
　　予約制（直接来院）、電話受付は不可
　　※ただし、入荷予定ワクチン数の定員に達し次第、受付は終了致します。
接 種 期 間：　令和８年 10 月 26 日（月）～ 12 月 25 日（金）
接 種 曜 日：　月曜日・金曜日
接 種 時 間：　（受付）午後２時 30 分 ～ 午後３時
　　（接種）午後３時 ～ 午後３時 30 分で実施
接 種 料 金：　五條市に住民票のある下記の方
　　① 65 歳以上の方
　　② 60 歳以上 65 歳未満で重い内臓疾患・自己免疫疾患等のある方
　　自己負担金：1,500 円（税込）※生活保護受給者は免除
　　一般の方　　自己負担金：4,500 円（税込）

※五條市以外にお住まいの方は、住所地の各市町村にお問い合わせいただき、事前手続きを行ってください。

その他、ご不明な点がございましたら、事務部までお問合せください。