小児　インフルエンザワクチン
予防接種のお知らせ

対　　象：原則１歳以上で、卵アレルギーのない方

申込方法：外来受診時に小児科外来受付でお申し込みください。電話での受付は平日の８時 30 分～17 時となります（土・日・祝日を除く）。

接種金額（注射）：１回　3,520 円（税込）

10 歳以上は１回接種、10 歳未満は約４週の間隔を開けて２回接種が必要です。

~~接種金額（鼻噴霧）：１回　8,030 円（税込）~~

~~２歳以上が対象で、１回接種です。~~

鼻噴霧の予約はいっぱいになりましたので、受付を終了しました。

2026.9.28

予約開始：９月７日（月）～

接種開始：10 月５日（月）～

毎週月・木曜日　午後

※予約がいっぱいになり次第、終了します。

○インフルエンザ予防接種の注意点○

インフルエンザが流行する前に接種する必要があり、10 月から 12 月の間に接種することが望ましいです。

PL 病院　総合受付課