

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。

 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