インフルエンザ予防接種のお知らせ

※ワクチンの在庫がなくなり次第終了となります。

【実施期間】令和8年10月26日（月）～12月28日（月）

期間中に受診予定の方

- 当日に接種できます。
- 受診日の診察前に必ず各科受付に接種を希望する旨をお申し付けください。

期間中、受診予約はないが、現在通院中の方

- 通院中の患者さんに限り、ご予約を承ります。
- 事前予約制となっているため、当日の接種はできません。

ご予約はこちら

【料金】

４，５６０円（税込）

予約方法	健診センター受付窓口にて　直接予約　又は 電話予約（平日　１５時～１７時） TEL　0138-43-2000（内線2267）
接　種 実施日	火曜日・金曜日１４時～１５時（祝日を除く）

函館市高齢者インフルエンザ予防接種対象者は以下のとおりです。

【対　象　者】函館市に住民登録があり、次の①または②に該当する方

① 65歳以上の方

② 60歳～64歳で身体障がい者手帳1級相当の内部障がい者

【接種費用】自己負担額　1，500円

【免除制度】函館市に住民登録があり、かつ市民税非課税世帯の方は自己負担はありません。

※免除制度を利用される方は、下記のいずれかの必要書類を接種時に必ずお持ちください。

① 令和8年7月1日以降に函館市が発行した次の「ア～オ」の通知書のうち、「世帯課税区分」が「非課税」と記載のあるものの写し

ア　納入通知書（保険料額決定通知書）　　イ　納入通知書（保険料額決定通知書）兼特別徴収開始通知書
ウ　納入通知書（保険料額変更通知書）　　エ　納入通知書（保険料額変更通知書）兼特別徴収変更通知書
オ　納入通知書（保険料額変更通知書）兼特別徴収中止通知書　　※「仮徴収」のものは不可

② 後期高齢者医療資格確認書のうち限度区分が「区Ⅰ」または「区Ⅱ」の写し

③ 自己負担免除券

市立函館病院長