インフルエンザワクチン接種のお知らせ

予約開始日

2026 年 9 月 14 日（月）～

実 施 期 間

2026 年 10 月 1 日（木） ～ 2027 年 1 月 30 日（土）

（祝日及び12/30~1/3を除く）

＊ ただし、ワクチンが無くなり次第終了いたします。

＊ ワクチン接種は予約が必要です。

＊ 外来受診の方は受診時に診察室でお申し出いただくか、
お電話にてお申込みください。

予約電話番号 ： 044−981−6878
受 付 時 間 ： 月曜 ～ 土曜　13:00 ～ 17:00（祝日を除く）
※ ワクチン接種は当院かかりつけの患者様が対象となります。
※ 1日の予約枠には上限があります。お早めにご予約ください。

■ 接種料金

○ 川崎市内に住民登録がある方で、次のいずれかに該当する方 （1）接種日に65歳以上の方 （2）接種日に60歳から64歳の方で ・心臓、腎臓、呼吸器の機能障害（障害1級程度）を有する方 ・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害（障害1級程度）を有する方	2,300円 (税込)
○ 上記以外の方（高校生以上）	4,950円 (税込)

■次の方は無料になります。

①生活保護世帯の方

②市県民税非課税世帯の方（世帯全員が市・県民税非課税の場合）

③中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等
および特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく支援の対象者の方

※上記の①から③のいずれかに該当することを証明する書類として、以下のいずれかの書類を提示してください。
なお、提示をしなかった場合の払い戻しはいたしませんので、接種時に必ずお持ちください。

【証明書類の例】

・最新の 生活保護決定通知書 または 被保護証明書

・最新の 介護保険料納入通知書（保険料段階が第1～第4段階のもの）

・中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等
および特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく支援の本人確認証（受給期間に接種日が含まれるもの）

・中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等
および特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく支援給付受給証明書（受給期間に接種日が含まれるもの）

医療法人社団 総生会 麻生リハビリ総合病院