

## インフルエンザ予防接種

期間：平成 29 年 10 月 16 日（月）～平成 30 年 1 月 31 日（水）

接種時間：月・火・水・金・土曜日の午前診察時のみ

（※午後・夜間診察時の接種は行いません）

受付方法：インターネットからの事前時間予約制

（※接種希望 14 日前の午前 0 時から <http://kobe3387.atat.jp> にて時間予

約が可能です。ワクチン在庫管理のため予約のない方の接種は行えません。）

### 接種時のお願い

・問診票は事前にご記入いただきますようお願い致します。

（問診票は当院受付にて入手可能です。事前にご記入頂いていない場合、順番が前後する

可能性が有ります）のでご了承願います。）

### 下記の場合接種が行えません

・ 1 歳未満の方・妊娠中の方・卵アレルギーのある方・過去にワクチンで副作用のた方・ 2 回目のみ  
接種の方

・ 37.5 度以上の発熱

・ 生ワクチン接種 2 7 日以内・不活化ワクチン接種 6 日以内

（生ワクチン：麻疹・風疹・水痘・おたふく・BCG など）

・ 重度の急性疾患で治療中

あだち耳鼻咽喉科  
神戸市東灘区本山中町 4-1-3  
078-431-1133  
<http://kobe3387.com>

## 平成29年度一般勧奨インフルエンザ予防接種

---

・実施期間 平成29年10月16日から平成30年1月31日

(接種2週間目頃から効果が期待されますので、12月中旬までの接種を推奨します)

・実施対象者/接種回数

13歳以上 1回

1歳以上12歳以下 2回 (4週間隔推奨・最短2週間隔)

(1歳未満の方・妊娠中の方・高度アレルギーのある方・2回目だけの接種を当院では行っておりません。)

・接種費用

13歳以上 3000円

1歳以上12歳以下 1回目 4360円 2回目 2500円

(神戸市在住の1歳以上12歳以下は神戸市助成にて1回目3000円 2回目2500円となります)

## 平成29年度神戸市高齢者インフルエンザ予防接種

---

・実施期間 平成29年10月16日から平成30年1月31日

(接種2週間目頃から効果が期待されますので、12月中旬までの接種を推奨します)

・実施対象者 神戸市内に居住する65歳以上の方

(神戸市内に居住する60-64歳で心臓・腎臓・呼吸機能障害等で身体障害者手帳1級及び同程度以上の方)

・接種回数 1回

・自己負担金 1500円

(高齢者予防接種券をお持ちの方、生活保護・市民税非課税世帯は無料です。生活保護適用証明書・生活保護法医療券・介護保険料のお知らせ(納入通知書)で1-4段階のもの等をご提示下さい。詳しくは各区保健福祉部健康福祉課にお問い合わせ下さい)

あだち耳鼻咽喉科  
神戸市東灘区本山中町4-1-3  
078-431-1133  
<http://kobe3387.com>