

インフルエンザ予防接種

期間：平成30年10月15日（月）～平成31年1月30日（水）

接種時間：月・火・水・金・土曜日の午前・午後診察時のみ

（※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あった方・2回目のみ
接種の方

- ・37.5度以上の発熱
- ・生ワクチン接種27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30年度一般勧奨インフルエンザ予防接種

・実施期間 平成30年10月15日から平成31年1月30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 3500円

1歳以上12歳以下 1回目 3500円 2回目 3000円

平成30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30年10月15日から平成31年1月30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>