

平成28年度インフルエンザ予防接種の料金表

接種期間 : 平成28年10月11日～平成28年12月28日

年齢は接種日の満年齢

【①: 満65歳以上】

| 区分 | 地域 | 患者負担 |
|-------------------|-----------------|--|
| 満65歳以上の方 | 新潟市 | 1,620円 |
| | 新潟市以外の 県内市町村 | 1,620円 |
| 満65歳以上で市民税非課税世帯の方 | 新潟市 | 無料 (「無料接種券」がある場合) |
| | 新潟市以外の 県内市町村 | 1,620円 |
| 満65歳以上で生活保護世帯の方 | 新潟市 | 無料 (新潟市は「無料接種券」または 「生活保護受給証明書」または 「被保護者証明書」がある場合) |
| | 新潟市以外の 県内市町村 | (新潟市以外の県内市町村は「被保護者証明書」がある場合) |

【②: 満60歳以上65歳未満で身体障害者手帳1級相当(※)】

身障者手帳又は診断書の提示が必要

| 区分 | 地域 | 患者負担 |
|--|-----------------|------------------------------|
| 満60歳以上65歳未満で身体障害者手帳1級相当の方 | 新潟市 | 1,620円 |
| | 新潟市以外の 県内市町村 | 1,620円 |
| 満60歳以上65歳未満の身体障害者手帳1級相当で 市民税非課税世帯の方 | 新潟市 | 無料 (「無料接種証明書」がある場合) |
| | 新潟市以外の 県内市町村 | 1,620円 |
| 満60歳以上65歳未満の身体障害者手帳1級相当で 生活保護世帯の方 | 新潟市 | 無料 |
| | 新潟市以外の 県内市町村 | (新潟市以外の県内市町村は「被保護者証明書」がある場合) |

※心臓・腎臓・呼吸器の障がい有する方

ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がい有する方

【③: ①、②以外】

| | |
|----------------|--------------------------------|
| 1回目 | 4,527円 |
| 2回目(満13歳未満が対象) | 2,437円 (当院の接種が初回の場合は4,527円) |

①～③いずれの場合も予診のみは無料

