

# 高齢者 インフルエンザ 予防接種のお知らせ

## 実施期間

令和4年10月1日 ~ 令和5年2月28日

## 対象者

- (1) 65歳以上の方で、嘉手納町に住所を有する方
  - (2) 60歳以上65歳未満で嘉手納町に住所を有する方で、心臓や腎臓、呼吸器又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に、厚生労働省令で定める身体障害者1級相当の障害を有する方
- (※)接種の際は身分の証明できる書類(運転免許証や保険証等)、対象者(2)に該当する方は身体障害者手帳を医療機関に提示してください。

## 接種料金および回数

おひとり 1,000円(自己負担額) 1回のみ

(ただし、生活保護を受給されている方については無料です。接種の際は資格の確認ができる証明書などを医療機関に提示してください。)

## 実施医療機関

中部地区医師会に加入する医療機関

(全額自己負担で接種された方は、役場窓口か下記までご相談ください)

## お問い合わせ



嘉手納町役場 町民保険課 ☎956-1111