

インフルエンザ予防接種のお知らせ

■接種期間 令和元年10月15日 ～ 令和2年1月31日

■神戸市助成金及び接種料無料対象の方・受付でご提示いただく書類等について

対 象 年 齢	助成金・無料対象の方について	ご提示いただくもの
6ヶ月～1歳未満の方 満1歳～13歳未満の方	□神戸市に住民登録のある方で満1歳～13歳未満の方は、接種期間内での1回目接種のみ助成金（2,000円）有り。	◎母子手帳 *健康保険証 *おくすり手帳・予防接種券綴り
満13歳以上～16歳未満の方	□助成金なし	◎母子手帳 *健康保険証 *おくすり手帳・予防接種券綴り
満16歳以上～65歳未満の方	□助成金なし	*健康保険証
満65歳以上の方	□神戸市に住民登録のある満65歳以上の方は、接種料1,500円。	*健康保険証
	□神戸市に住民登録のある満65歳以上の方で、①～③の方は無料で接種できます。 ①生活保護世帯 ②市民税非課税世帯 ③公害被認定者で①②以外の方 ※接種無料対象の方の提示書類については 受付でご確認下さい。	【①②に該当する方】 *生活保護適用証明書 *介護保険料のお知らせ *介護保険負担限度額認定書 *後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証 【③に該当する方】 *公害医療手帳

■接種回数・接種料金（自己負担分）

対 象 年 齢	接種回数	1回目接種料金（内税）	2回目接種料金（内税）	備 考
6ヶ月～1歳未満の方	2回	4,100円	2,600円	助成金なし 希望者の方のみ
満1歳～13歳未満の方	2回	2,900円	2,600円	1回目接種のみ 助成金あり
満13歳以上～65歳未満の方	1回	4,100円	※2,600円	※2回目接種は 希望者の方のみ
満65歳以上の方	1回	1,500円	※2,600円	※2回目接種は 希望者の方のみ

■他院で1回目接種後の2回目接種料金は、一律 2,900円（内税）になります。