

● 高齢者インフルエンザ ●

予防接種

～実施期間内に早めの接種を心がけてください～

実施期間 令和 **5** 年 **10** 月 **1** 日～令和 **6** 年 **1** 月 **31** 日

※例年1月末～3月上旬に流行のピークを迎えますので、12月中旬までのワクチン接種を御検討ください。

対象者

(次の2つの条件を満たしていること)

- ① 川崎市内に住民登録がある方
- ② (1) 接種日に65歳以上の方
(2) 接種日に60歳～65歳未満の方



- ・心臓、腎臓、呼吸器の機能障害（障害1級程度）のある方
- ・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害（障害1級程度）のある方

※ご本人の接種希望の意思確認が難しい場合は、家族等によって接種の意思を慎重に確認してください。最終的にご本人の接種意思の確認ができなかった場合は、予防接種法に基づく接種とならないため、助成対象になりません。

実施回数

1 回 ※実施期間中に受けてください

自己負担金

2,300円 ※全額公費負担（無料）となることがあります。



高齢者のインフルエンザ
予防接種個別協力医療機関名簿

接種を受けられる場所

川崎市予防接種個別協力医療機関

※市が指定した医療機関です。



インフルエンザの予防接種を受けることで
予防及び症状の緩和が期待できます。
なお、持病をお持ちの方はかかりつけ医に
相談したうえで、**予防接種を受けましょう！**

詳細はこちらまで

川崎市予防接種コールセンター ☎ **044-200-0144** FAX : 044-200-1065



<https://www.city.kawasaki.jp/>

川崎市 インフルエンザ 予防接種 🔍 検索

