

令和 8 年度

高齢者のインフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 予防接種の実施について

■対象者

玉川村に住所を有し、下記の①または②に該当する方（接種日現在）

①満 6 5 歳以上

② 6 0 歳以上 6 5 歳未満で、心臓、腎臓または呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する方、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方（身体障害者手帳 1 級相当程度）

■予防接種の内容

予防接種の種類	インフルエンザワクチン	新型コロナワクチン
接種期間	令和 8 年 1 0 月 1 日（木） ～ <u>令和 9 年 1 月 3 1 日（日）</u>	
自己負担額	1, 0 0 0 円	4, 6 0 0 円
接種回数	各 1 回	
接種場所	県内各医療機関	

■接種の方法

①医療機関に電話等で事前に予約をする。

②予約日に医療機関で接種を受ける。

【持ち物】 マイナ保険証または資格確認書、お薬手帳、自己負担分のお金
（予診票は医療機関に備え付けてあります。）

■その他

- ・体調の良いときに受けてください。
- ・県外の医療機関で接種を希望される方は、下記までお問合わせください。
- ・ワクチンの種類や接種間隔等については、医療機関にお問合わせください。

担当：玉川村保健センター ☎ 3 7 - 1 0 2 4