

インフルエンザワクチン料金表

●2022年10月1日～2023年1月31日の期間で公費対象の方●

| | お持ちの健康保険が 社会保険 | お持ちの健康保険が 国民健康保険、 後期高齢者医療 保険 |
|--|--------------------------|--|
| 65歳以上の 方 | 1,500円 | 無料 |
| 60-64歳で 身体障害者 1級をお持 ちの方 | 1,500円 | 無料 |

●上記以外の方や上記の方でも公費負担対象期間外の方●

| 3歳～64歳の 方 | 3,500円 |
|----------------------|---------------|
|----------------------|---------------|

※なお、生活保護受給世帯・市民税非課税世帯の方は
(65歳以上、60-64歳で身体障害者1級をお持ちの方)

介護保険料納入通知書

受給証明書、課税証明書をおもちいただくことで

料金が無料となります！！

※公費対象となるのは**登別市・室蘭市在住の方**で

2022年10月1日-2023年1月31日の期間の接種です

※予約なしの当日接種希望の方は4000円頂戴いたします

医療法人 友秀会



伊丹腎クリニック

ITAMI KIDNEY CLINIC