

令和8年度高齢者の予防接種のお知らせ

○高齢者インフルエンザ予防接種について

- 対 象 者 (接種日現在)
- ① 満 65 歳以上の中標津町民で接種を希望される方
 - ② 満 60 歳～64 歳の中標津町民で、心臓、腎臓、呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障がいのある方（身体障がい者手帳 1 級程度）で、接種を希望される方

- 接 種 料 金
- ・対象者①② 1, 6 0 0 円（1 回のみ助成）
 - ・生活保護世帯の対象者 無料（1 回のみ助成）

※ 生活保護世帯で対象となる方は、事前に中標津社会福祉事務出張所（☎72-2161）に連絡し、「生活保護受給証明書」をご用意ください。
この証明書は、他の高齢者予防接種（コロナ等）と同時期に接種する場合、コピーして使用できます。

- 接 種 期 間
- 令和8年10月1日（木）～令和9年1月31日（日）まで
- ※ 接種開始は各医療機関がインフルエンザワクチンの入荷を基に開始します。このため、詳細な日程については、各医療機関へお問い合わせください。

- 持 ち 物
- ・マイナンバーカード・資格確認書・免許証など、住所、氏名、生年月日を証明できるもの。
 - ・対象者②に該当される方は、身体障がい者手帳をご用意ください。
 - ・生活保護世帯の方は、生活保護受給証明書をご用意ください。

○実施医療機関

医療機関名	住 所	電話番号
町立中標津病院	西 10 条南 9 丁目 1 番地	72-8200
石田病院	りんどう町 5 番地 6	72-9112
なかしべつ内科クリニック	西 5 条北 2 丁目 2 番地	72-2516
中標津脳神経外科	西 11 条南 8 丁目 4 番地 1	73-1500
中標津こどもクリニック	東 13 条北 6 丁目 14 番地 2	090-3455-8311

※ 原則、予約が必要です。

※ 各医療機関の休診日には実施していませんのでご了承ください。

お問い合わせ 中標津町保健センター （電話 72-2733）