

インフルエンザワクチン 予防接種のご案内

接種開始日

10月1日(木)

接種回数

1回

* 医師の診断により2回接種となる場合もあります。

接種費用

3,000円(税込)

* 年齢などで各市町村での助成金額が異なります。
保健センターまたは役場へお問い合わせください。

お申込方法

病棟ナースステーションまでお申し出ください。

お支払い方法

入院費と合わせてご請求させていただきます。

新型コロナワクチン (ファイザー/武田薬品) 予防接種のご案内

接種開始日

10月1日(木)

接種回数

1回

接種費用

15,600円(税込)

* 年齢などで各市町村での助成金額が異なります。
保健センターまたは役場へお問い合わせください。

お申込方法

病棟ナースステーションまでお申し出ください。

お支払い方法

入院費と合わせてご請求させていただきます。

入院

新型コロナワクチンと
インフルエンザワクチン
同時接種が可能です。

その他／注意事項

- 助成制度に該当する方は、費用助成に必要な書類をご用意ください。
- 占冠村の方は、事前に役場への申込みが必要になります。独居の方などで役場への申込みが出来ない場合は、病棟ナースステーションへお申し出ください。
- 南富良野町の方は、ご自宅に問診票が届いていますので、そちらをご用意ください。独居の方などで問診票が用意出来ない場合は、病棟ナースステーションへお申し出ください。
- 年齢などで各市町村での助成金額が異なります。保健センターまたは役場へお問い合わせください。

・新型コロナワクチン (ファイザー / 武田薬品) ・インフルエンザワクチン 予防接種のご案内

定期受診のある方

【予約の必要はありません】

- 接種開始日：10月1日(木)から
* 診察が終わった後に接種します。

定期受診されてない方も
接種できます。

また、**新型コロナワクチンと
インフルエンザワクチンの
同時接種が可能です。**

定期受診されてない方／予約日以外で接種される方

【予約の必要はありません】

- 接種日：(10月) 14日、21日、28日
- 接種日：(11月) 4日、11日、18日、25日
- 受付時間：13時00分～14時30分(受付時間内に来院して下さい)
- 接種開始時間：13時30分から

未就学児【予約が必要】

- 接種開始日：10月8日(木)から〔木・金〕
- 受付時間：13時00分～14時30分
- 接種開始時間：13時30分から

小学生・中学生・高校生【予約が必要】

- 接種開始日：10月8日(木)から〔木・金〕
- 受付時間：15時00分～16時00分
- 接種開始時間：15時00分から

予約に関して

- 予約開始日：10月1日(木)から
- 予約受付時間：平日14時00分～16時00分

接種料金(税込)

- インフルエンザ：3,000円
- 新型コロナワクチン
：大人／小児(12歳～)【ファイザー】
15,600円
：小児(6ヶ月～11歳)【モデルナ】
14,190円

* 年齢などで各市町村での助成金額が異なります。
保健センターまたは役場にお問い合わせください。

その他

- インフルエンザ予防接種は、成人、小児ともに接種上限数に達した時点で、今年度の接種を終了します。終了後は、コロナワクチンとの同時接種はできません。

コロナワクチン 予防接種費用

		富良野市 (R9年3月31日まで)	上富良野町 (R9年3月31日まで)	中富良野町 (R9年3月31日まで)	占冠村 (R9年3月31日まで)	南富良野町 (R9年3月31日まで)
①	一 般	15,600円 (生活保護世帯含む)	15,600円 (生活保護世帯含む)	15,600円 (生活保護世帯含む)	15,600円 (生活保護世帯含む)	15,600円 (生活保護世帯含む)
②	小 児 【12歳～中3まで・高3】	【生後6ヵ月～11歳】(※1) 7,190円 (※2) (生活保護世帯:0円)	14,190円 (生活保護世帯含む)	14,190円 (生活保護世帯含む)	14,190円 (生活保護世帯含む)	14,190円 (生活保護世帯含む)
		8,340円 (※3) (生活保護世帯:0円)	15,600円 (生活保護世帯含む)	15,600円 (生活保護世帯含む)	15,600円 (生活保護世帯含む)	15,600円 (生活保護世帯含む)
③	満65歳以上【課税世帯】	4,500円	15,600円	(※4) 15,600円	(※7) 15,600円	4,500円
④	満65歳以上【非課税世帯】 【生活保護世帯】	0円	15,600円	(※5) 15,600円	(※8) 15,600円	0円
⑤	満60歳以上満65歳未満で、 心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免 疫不全ウイルス等の機能障害 による身障手帳1級に該当	4,500円	15,600円	(※6) 15,600円	(※9) 15,600円	0円

(※1) モデルナ

(※2) (※3) 生活保護受給証明書が必要

(※4) 入院中の方：4,700円 (添付書類の必要なし)

(※5) 入院中の方：0円 (添付書類の必要なし)

(※6) 入院中の方：課税世帯 4,700円 (添付書類の必要なし) / 非課税世帯または生活保護世帯 0円 (添付書類の必要なし)

(※7) 予防接種接種依頼書がある方：3,100円

(※8) 予防接種接種依頼書がある方：0円

(※9) 予防接種接種依頼書がある方：課税世帯 3,100円 / 非課税世帯または生活保護世帯 0円

富良野市		各市町村 コロナワクチンの助成のために必要な添付書類（65歳以上の方）	
④	満65歳以上	・非課税世帯	～下記いずれかの書類～ ＊R8年度 マイナ保険証・後期高齢者資格確認書（限度区分Ⅰ・Ⅱ）※国保の認定証は使用できません。 ＊R8年度 介護保険料額決定通知書（所得段階区分第1～第3段階） ＊R8年度 介護保険費用限度額認定書 ＊R8年度 重度心身障害受給者証（老初） ＊新型コロナワクチン予防接種自己負担金免除対象者証明書
		・生活保護世帯	＊生活保護受給証明書
⑤	満60歳以上満65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免疫不全ウイルス等の機能障害による身障手帳1級に該当		＊身体障害者手帳で確認し、予診票の確認欄に記入

占冠村			
④	満65歳以上	・課税世帯	＊予防接種接種依頼書 ・予防接種接種依頼書は村外施設入所中もしくは当院入院中の方に発行される ・依頼書に、課税、非課税、生活保護、身障3級の記載あり
		・非課税世帯	
・生活保護世帯			
⑤	満60歳以上満65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免疫不全ウイルス等の機能障害による身障手帳1級に該当		

南富良野町			
④	満65歳以上	・非課税世帯	～下記いずれかの書類～ ＊R7年度 介護保険料額決定通知書兼特別徴収開始通知書（所得段階区分 第1～第3段階） ＊後期高齢者医療資格確認証 ＊介護保険額限度認定証 ＊助成対象証明書
		・生活保護世帯	＊助成対象証明書
⑤	満60歳以上満65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免疫不全ウイルス等の機能障害による身障手帳1級に該当		＊身体障害者手帳で確認

インフルエンザワクチン 予防接種費用

		富良野市 (R9年1月31日まで) (小児はR9年3月31日まで)	上富良野町 (R9年1月31日まで)	中富良野町 (R9年3月31日まで)	占冠村 (R8年12月31日まで)	南富良野町 (R9年1月31日まで)
①	一 般	3,000円	3,000円	3,000円	3,000円	3,000円
		(生活保護世帯含む)	(生活保護世帯含む)	(生活保護世帯含む)	(生活保護世帯含む)	(※3) (生活保護世帯:0円)
②	小 児	(※1) 2,000円	3,000円	3,000円	3,000円	3,000円
		(※2) (生活保護世帯:0円)	(生活保護世帯含む)	(生活保護世帯含む)	(生活保護世帯含む)	(※4) (生活保護世帯:0円)
③	満65歳以上【課税世帯】	1,200円	1,500円	3,000円	(※5) 3,000円	1,300円
④	満65歳以上【非課税世帯】 【生活保護世帯】	0円	0円	3,000円	(※6) 3,000円	0円
⑤	満60歳以上満65歳未満で、 心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免 疫不全ウイルス等の機能障害 による身障手帳1級に該当	1,200円	1,500円	3,000円	(※7) 3,000円	0円

(※1) 助成回数: 生後6ヶ月～小学6年生(2回) 、 中学生・高校3年生(1回)

(※2) 生活保護受給証明書が必要

(※3) (※4) 助成対象証明書が必要

(※5) (※7) 予防接種接種依頼書がある方: 800円

(※6) 予防接種接種依頼書がある方: 0円

富良野市		各市町村 インフルエンザワクチンの助成のために必要な添付書類 (65歳以上の方)	
④	満65歳以上	・非課税世帯	～下記いずれかの書類～ * R8年度 マイナ保険証・後期高齢者資格確認書 (限度区分Ⅰ・Ⅱ) ※国保の認定証は使用できません。 * R8年度 介護保険料額決定通知書 (所得段階区分第1～第3段階) * R8年度 介護保険費用限度額認定書 * R8年度 重度心身障害受給者証 (老初) * インフルエンザ (新型コロナ) ワクチン予防接種自己負担金免除対象者証明書
		・生活保護世帯	* 生活保護受給証明書
⑤	満60歳以上満65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免疫不全ウイルス等の機能障害による身障手帳1級に該当		* 身体障害者手帳で確認し、予診票の確認欄に記入

上富良野町			
④	満65歳以上	・非課税世帯	～下記いずれかの書類～ * R8年度 介護保険料額決定通知書 (所得段階区分第1～第3段階) * R8年度 限度額適用・標準負担額減額認定証 (適用区分 低所得Ⅰ・Ⅱ・オ) * ワクチン接種費用助成対象者証明書
		・生活保護世帯	* ワクチン接種費用助成対象者証明書
⑤	満60歳以上満65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免疫不全ウイルス等の機能障害による身障手帳1級に該当		* 身体障害者手帳で確認

占冠村			
④	満65歳以上	・課税世帯	* 予防接種接種依頼書 ・依頼書は、村外施設入所中もしくは当院入院中の方に発行される ・依頼書に、課税、非課税、生活保護、身障3級の記載あり
		・非課税世帯	
⑤	満60歳以上満65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免疫不全ウイルス等の機能障害による身障手帳1級に該当	・生活保護世帯	

南富良野町			
④	満65歳以上	・非課税世帯	～下記いずれかの書類～ * R8年度 介護保険料額決定通知書兼特別徴収開始通知書 (所得段階区分第1～第3段階) * 後期高齢者医療資格確認証 * 介護保険額限度額認定証 * 助成対象証明書
		・生活保護世帯	* 助成対象証明書
⑤	満60歳以上満65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器及びヒト免疫不全ウイルス等の機能障害による身障手帳1級に該当		* 身体障害者手帳で確認