## 令和7年度 山梨市高齢者インフルエンザ予防接種について(お知らせ)

	① 接種日に満65歳以上の方
高齢者インフルエンザ	② 接種日に60~65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器、またはヒト免疫
,	不全ウイルスによる免疫機能の障害があり、日常生活が極度に制限さ
予防接種対象者	れる程度の障害を有する方(身体障害者手帳1級程度所持者)。
	⇒②の <u>該当者には個人通知します。</u>
F	

## 【予防接種説明】

- ・この予防接種は、予防接種法により個人の意思と責任で、接種を希望する場合に行なわれます。
- ・予防接種を受ける方の意思確認が困難な場合は、家族またはかかりつけ医の協力により、本人の意思確認をすることは認められ、接種を希望することが確認できた場合に限り接種を行うことができます。
- ・対象者の意思確認ができない場合は、予防接種法に基づいた予防接種を行うことはできません のでご注意ください。

接種実施期間	令和7年10月1日 から 令和8年1月31日まで
費用助成の内容	一人につき <u>2,500円</u> を市で助成します。 <b>接種料金から2,500円</b>
英/11 <i>9</i> 3/90 07 11 11	<u>を差し引いた金額を医療機関窓口でお支払いください</u> 。
	下記掲載医療機関にあらかじめ接種予約をしてください(接種料金につ
	いてもあわせてご確認ください)。下記以外の医療機関での接種を希望す
   接種契約医療機関	る場合は、市役所健康増進課までお問い合わせ下さい。インフルエンザ
<b>按性关剂 区                                   </b>	の予防接種を受けることができるのは、市が業務委託契約を締結した医
	療機関のみになります。なお、医療機関によって接種を受けられる期間
	が異なりますので、必ずご確認のうえ予約してください。
接種時の持ち物	保険証(マイナンバーカード)、各病院の診察券、予診票、自己負担金等
	いずれかの方法で予診票をお受け取りください。
	① 健康増進課窓口または牧丘・三富各支所窓口で受け取る
予診票について	② 各医療機関で受け取る(あらかじめ医療機関に対し予診票を配布して
	います)
明いなわみか	市役所健康増進課健康企画担当 22-1111 (内線 1167~1170)
問い合わせ先	牧丘支所 35-3111 三富支所 39-2121

## ○令和7年度高齢者インフルエンザ予防接種契約医療機関(市内医療機関)

\*医療機関によっては、かかりつけの患者を優先する場合もあります。事前にご確認ください。

	医	絡		電話番号	医院名	電話番号	医院名	電話番号
秋	元	医	院	22-7522	坂の上クリニック	20-1860	西川 医院	35-2051
飯	島	医	院	22-0015	武井医院	22-0029	廣瀬醫院	20-1555
加	々 美	き 医	院	22-0404	中央内科クリニック	22-1008	山梨北整形外科	23-3111
加系	納岩糸	8 合 病	院	22-2511	つつじクリニック	20-8188	山梨厚生病院	23-1311
かそ	Pぬまク	リリニ	ック	39-8302	寺 本 医 院	22-0121	山梨市立牧丘病院	35-2025
日	下部意	己念病	院	22-0536	中山クリニック	34-5455	山梨市立産婦人科医院	20-1230

(令和7年度 甲州市接種可能医療機関一覧)

あさり脳神経クリニック、阿部ファミリークリニック、あめみや医院、池田内科小児科医院、岩瀬内科クリニック、 塩山あかおクリニック、みわペイン痛みのクリニック、望月医院、渡辺医院、塩山市民病院、小澤こころのクリニック、 加田クリニック、勝沼ナーシングセンター、恵信塩山ケアセンター、岡医院、大藤診療所、甲州市立勝沼病院、斉藤医院、 櫻林腎・内科クリニック、鶴田クリニック、松里診療所