

高齢者インフルエンザ 予防接種のお知らせ

インフルエンザが流行する前に予防接種を受けましょう。

対象者 西会津町に住所を有する方で、

- ① 接種日当日 65歳以上の方
- ② 接種日当日 60～64歳の方で、身体障がい者手帳1級（内部障がい）を所持している方

実施期間 令和8年10月1日（木）～令和9年1月31日（日）まで

※土日祝は実施できない場合がありますので、詳しくは医療機関にお問い合わせください。

実施場所 県内外の医療機関（かかりつけ医での接種をお勧めします）

町内診療所での接種の場合

西会津診療所	月～金曜日（午前受付11時30分まで） （午後受付16時まで） 第1・3土曜日（受付11時まで）	* 予約は不要 ☎ 0241-45-4228
群岡診療所	第4月曜日 第1・第3金曜日 診察14時～15時30分（受付15時まで） ※診療日をご確認ください	* 予約は不要 ☎ 0241-47-2025
奥川診療所	第1・第3火曜日（ 要予約 ） ※ 西会津診療所へ当日11時00分までに 必ず予約してください	西会津診療所へ予約 ☎ 0241-45-4228

※診療所での接種は混み合うため、予めご了承ください。

接種方法 標準量インフルエンザワクチン 0.5ml 皮下注射

料金

自己負担：1,000円

医療機関へ直接お支払いください。

※ただし、生活保護世帯は無料（書類の手続きが必要）

裏面もご覧ください

一生活保護世帯で予防接種を希望される方へ

役場で無料となる書類を発行します。接種を受ける前に保健係までご連絡ください。なお、書類は本人が医療機関へ提出します。医療機関への書類の提出がない場合は、自己負担での接種となりますのでご注意ください。

受け方

1. 「インフルエンザと予防接種」をよくお読みください。
2. 高齢者インフルエンザ予防接種予診票（青色）の太枠内を記入し、予防接種済証（白色）と合わせて医療機関に必ず持参してください。**持参されなかった場合、予防接種は受けられません。**
3. 予診票は医師が接種するかどうか決める大切な情報です。接種する人がボールペンで記入してください。
4. 体調が良い日にかかりつけ医で接種してください。
5. 福島県外で接種した方は医療機関で一度全額支払い、後日役場に申請すると、決められた金額を上限として接種費用を補助します。

（令和9年2月26日（金）まで提出）

※詳しくは下記までお問い合わせください。

ほかの予防接種と同時接種を希望する方へ

高齢者インフルエンザ予防接種とそのほかの予防接種を同時に接種したい場合は、あらかじめ医療機関へお問い合わせください。

お問合せ先：西会津町健康増進課 保健係

電話 0241-45-4532

