



65 歳以上の方等が対象（羽幌町に住所のある方のみ）

天売地区 新型コロナ・インフルエンザ 予防接種のお知らせ

～接種を希望される方は、下記内容をご確認の上お申し込み下さい～

- 対象者 ・ 65 歳以上の方
・ 60 歳～64 歳で、心臓・腎臓・呼吸器の機能やヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に著しい障害を有する方（身体障害者手帳 1 級相当）

	新型コロナ	インフルエンザ
実施日程	11月17日(月)・18日(火)・19日(水) 13:00～15:30 予定 ※両方の接種を希望する方は、同時接種を行います。日程は都合のつく日すべてをお知らせください。	
接種内容	オミクロン株 JN.1 系統 LP.8.1 株対応ワクチンを 1 回接種	インフルエンザ HA ワクチン（3 価ワクチン）を 1 回接種
接種料金	7,000 円 ※今年度は国からの助成が無くなった為、昨年度より接種料金が高くなっています。ご了承下さい。	1,000 円
	生活保護受給者は無料	
実施場所	天売診療所	

- 申込方法 天売支所へ申込書を提出、または電話（01648-3-5131）での申し込み
※申込以外のお問い合わせは、すこやか健康センター(0164-62-6020)へお願いします。

- 申込期限 **10 月 31 日(金)** ※期限を過ぎると申込できません

- その他 ・ 実施日の 1 週間前程度に予診票等を送付します。その時期に予診票が届かない場合はご連絡下さい。

～お問合せ先～ 羽幌町健康支援課保健係（羽幌町すこやか健康センター）TEL 0164-62-6020



新型コロナ・インフルエンザ予防接種【令和 7 年度天売】申込用紙

※申込期限 R7 年 10 月 31 日

氏名	住所	生年月日	年齢	電話番号	○を付けてください		
					コロナ	インフル エンザ	送迎 希望
	天売字	大・昭 年 月 日	歳		・希望しない ・希望する	・希望しない ・希望する	なし あり
	天売字	大・昭 年 月 日	歳		・希望しない ・希望する	・希望しない ・希望する	なし あり