

フルミスト（点鼻ワクチン） 自己負担価格

当別町の当別町子ども医療費助成制度の理念に賛同して中学卒業後から18歳までの費用負担を当別町小児期インフルエンザ予防接種助成事業の13歳以上中学生までと同等の費用を当院で負担することとしました。

下記表は、当院でお支払いいただく自己負担の税込価格です。

各種補助金、当別町小児期インフルエンザ予防接種助成事業を利用した場合の価格となっています。

当別町小児期インフルエンザ予防接種助成事業：

- ①2歳～13歳未満：
点鼻 1回接種につき**2,000 円（1回まで）**
- ②13歳以上～中学3年生：
点鼻 1回接種につき**1,000 円（1回まで）**

	受診歴	2歳～12歳	13歳～18歳
当別町民	受診歴あり	1回:4000円	1回:5000円
	受診歴なし	1回:5000円	1回:6000円
当別町民 以外	受診歴あり	1回:6000円	1回:6000円
	受診歴なし	1回:7000円	1回:7000円

皮下注射インフルエンザワクチン自己負担価格

当別町の当別町子ども医療費助成制度の理念に賛同して中学卒業後から18歳までの費用負担を当別町小児期インフルエンザ予防接種助成事業の13歳以上中学生までと同等の費用を当院で負担することとしました。

下記表は、当院でお支払いいただく自己負担の税込価格です。各種補助金、当別町小児期インフルエンザ予防接種助成事業を利用した場合の価格となっています。

当別町小児期インフルエンザ予防接種助成事業：

- ① 生後6 カ月～13 歳未満：
注射 1回接種につき1,000 円（2回まで）
- ② 13 歳以上～中学3年生：
注射 1回接種につき1,000 円（1回まで）

	受診歴	6か月～1歳	2歳～12歳	13歳～18歳
当別町民	受診歴あり	2回合計：1000円 1回目：1000円 2回目：自己負担無	2回合計：4000円 1回目：2500円 2回目：1500円	1回：2500円
	受診歴なし	2回合計：2000円 1回目：2000円 2回目：自己負担無	2回合計：5000円 1回目：3000円 2回目：2000円	1回：3000円
当別町民以外	受診歴あり	2回合計：3000円 1回目：2000円 2回目：1000円	2回合計：5000円 1回目：3000円 2回目：2000円	1回：3000円
	受診歴なし	2回合計：4000円 1回目：3000円 2回目：1000円	2回合計：7000円 1回目：4000円 2回目：3000円	1回：4000円

皮下注射インフルエンザ ワクチン自己負担価格

下記表は、当院でお支払いいただく自己負担の税込価格です。
各種補助金、当別町の公費制度を利用した場合の価格となっています。

当別町の高齢者は高齢者インフルエンザ予防接種対象者：

- ① 65 歳以上の方
- ② 60 歳以上65 歳未満の方で心臓、腎臓、呼吸器機能や免疫機能に重い障がい（身体障害手帳1級程度）のある方に対する公費制度が利用できます。

	受診歴	19歳～64歳	65歳以上
当別町民	受診歴あり	1回:3000円	1回:1100円
	受診歴なし	1回:3500円	1回:1100円
当別町民 以外	受診歴あり	1回:3000円	1回:3000円
	受診歴なし	1回:4000円	1回:4000円