

令和4年度

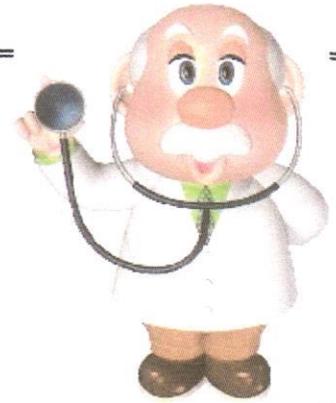
高齢者インフルエンザ予防接種について

対象者

枚方市民でインフルエンザ予防接種を希望する

- ① 65歳以上の人
- ② 60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスにより、免疫機能に障害がある内部障害1級の身体障害者手帳保持者

※医療機関に生年月日の証明できるものを提示し、②に該当される人は、身体障害者手帳も併せて提示してください。



実施期間

令和4年10月1日～令和5年1月31日

接種場所

枚方市取扱医療機関

接種回数

1回

接種料金

無料 ※令和4年度に限り

以下に該当する場合は事前に手続きが必要です

- 枚方市以外の医療機関で、接種を希望される人は「**予防接種実施依頼書**」の手続きが必要です。詳細については、接種前に**健康寿命推進室 母子保健課**（保健センター）にお問い合わせください。

問合せ **健康寿命推進室 母子保健課**
(保健センター)

TEL 072-840-7221
FAX 072-840-4496