



インフルエンザ

予防接種のご案内



期間

10/6 (月)～10/17 (金) ※土・日曜、祝日を除く

時間

平日 / 14:00～14:30

予約

022-268-3150 (代) までお電話ください
「インフルエンザ予防接種」とお伝えください

早めの接種
がオススメ!

集団接種(企業・学校さま)もお気軽にお問合せください

対象者

① 16歳以上の方 費用 4,400円 (税込)

※中学生以下の方は、当院で接種することができません。

② 仙台市に住民票がある方で、接種日時点で
下記のいずれかに該当する方。

・ 65歳以上の方

・ 60歳以上 65歳未満の方で

心臓・腎臓・呼吸器の機能の障害、ヒト免疫
不全ウイルスによる免疫機能の障害のある方

1回 自己負担金 費用 1,500円 (税込)

③ ②に該当する方で、右記対象者は接種無料

生活保護世帯、市民税非課税世帯に属する方、中国残
留邦人等支援給付制度受給者の方は、下記書類を接種
日に提示することで、自己負担金が無料になります。

●生活保護世帯に属する方

生活保護支給表

●市民税非課税世帯に属する方

(住民票の世帯全員が市民税非課税)

① 介護保険料決定通知書

(保険料所得段階が1～4のいずれかに該当するもの)

② 仙台市感染症対策室が交付する確認通知書

(「自己負担金免除対象者です」と記されたもの)

※事前に仙台市感染症対策室への申請が必要です。

仙台市感染症対策室に郵送または持参で提出ください。

●中国残留邦人等支援給付金制度受給者

本人確認証

《注意事項》

※他のワクチン接種後、2週間間隔を開けてください

※仙台市・名取市以外にお住いの65歳以上の方は問診票をご持参ください



IMS(イムス)グループ 医療法人財団 明理会

イムス明理会仙台総合病院