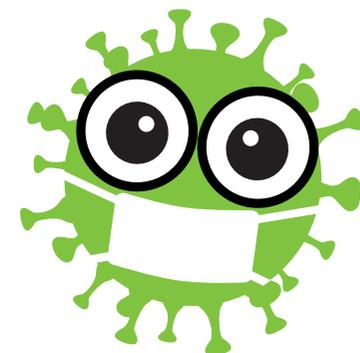


インフルエンザ 予防接種のご案内



対象 15歳以上の方（高校生以上）

料金 4,100円

65歳以上は市町村による補助対象となります。

※市町村によって補助対象金額が異なります。

接種期間 10月1日～12月末

※市町村によって補助対象期間が異なります。

接種日 月～金曜日（祝日は除く）

※インフルエンザと新型コロナウイルス感染症との同時接種可能です



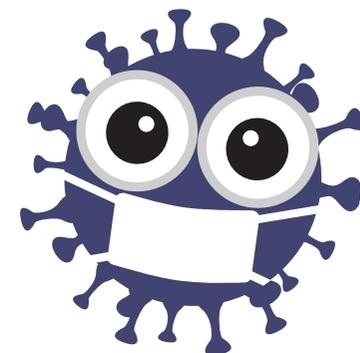
医療法人社団 明和会

大野浦病院

受付窓口又はお電話でお申し込みください
受付日時：平日9時～17時（担当部署：医事課）

0829-54-2426

新型コロナウイルス感染症 予防接種のご案内



対象 15歳以上の方（高校生以上）

料金 15,300円

65歳以上は市町村による補助対象となります。

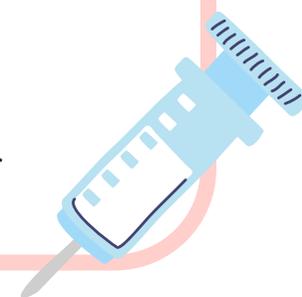
※市町村によって補助対象金額が異なります。

接種期間 10月1日～12月末

※市町村によって補助対象期間が異なります。

接種日 月～金曜日（祝日は除く）

※インフルエンザと新型コロナウイルス感染症との同時接種可能です



医療法人社団 明和会

大野浦病院

受付窓口又はお電話でお申し込みください
受付日時：平日9時～17時（担当部署：医事課）

0829-54-2426