**💉季節性インフルエンザ予防接種　2024💉**

**時間指定予約枠（月曜日～日曜日）に加えて、一般診察内でも接種が可能です**

**鼻腔インフルエンザ接種も今年度より開始します**

**接種期間** 10月1日(火)～12月27日（金）

（日曜日接種は12月15日までです）

***注射インフルエンザワクチン***

**対象** 生後6か月から　　＊ご両親様の接種も可能です（初診可）

**接種曜日** 時間予約枠と一般診察内予約があります

どちらも事前予約制です、受付での追加はご遠慮ください

**時間予約枠（月曜日～日曜日）**

※日曜日も接種致します

（日曜日はインフルエンザワクチン接種のみ行います。

他のワクチンの同時接種、診察、処方、処置は行いません

また卵アレルギーで分割接種をご予定の方は月曜～土曜日にご予約下さい）

**一般診察内予約（月曜日～土曜日）**

一般診察予約時にWEB問診にてあらかじめインフルエンザワクチン1回目もしくは2回目を選択してください。定期受診、診察と同時に可能です。インフルエンザワクチン接種のみのご予約も可能です。

受付ではお受けいたしません、事前にWEB問診で予約してください

**接種回数** 生後6か月～13歳未満の方は2回接種（一度に2回分のご予約が可能です）

13歳以上の方は1回接種が基本です

**接種費用** 年齢・回数で異なります（税込）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 6か月～3歳未満 | 3歳～13歳未満 | 13歳以上 |
| 1回目 | 3000円 | 3500円 | 4000円 |
| 2回目 | 2500円 | 3000円 | ～ |

☆インフルエンザワクチン枠で他のワクチンの同時接種はできません。他のワクチンと同時接種をご希望の際は先に一般ワクチンをご予約いただき、インフルエンザワクチンを追加選択して下さい。

**☆ご来院の際は必ず母子手帳をお持ちください。お忘れの際は接種できません。**

**☆問診票はHPよりダウンロード可能です。必ず事前にご記入の上ご来院ください。**

**（院内にもご用意はございますが、院内で記入の際は診察順が遅れます。予めご了承ください。）**

☆15歳までは保護者の同伴が必要です。16歳以上18歳未満でご本人のみの御来院の場合は保護者の方が記入された同意書の持参が必要です。同意書はHPよりダウンロード可能です。

***鼻腔インフルエンザワクチン　フルミスト***

**対象** 2歳から19歳未満

**接種曜日** 月曜日～土曜日および日曜日の時間予約枠および一般診察内接種（当日予約可）

**接種回数** 全年齢1回接種

**接種費用** １回　8000円　（税込）

**注意事項** ・フルミスト接種後は鼻炎症状の出現や悪化の可能性があります

・生ワクチンのため接種後インフルエンザ様症状を呈することがあります

・鼻腔内に点鼻しての接種のため、鼻の処置が苦手な方にはお勧めできません

・接種当日に鼻水が多い方、鼻炎の調子が悪い方は接種しても効果が乏しい場合があります

・入荷数が不安定のため予約日当日に在庫のご用意がない場合は従来の注射薬に変更となる可能性があります。ご了承の上ご予約ください

**接種できない方**

* 5歳未満で繰り返す喘鳴の既往があり、現在も喘息症状がある方
* 卵白やその他のワクチン成分に対して重度のアレルギーのある方やアナフィラキシーの既往がある方
* アスピリン服用中の方
* 免疫が著しく低下している方、または免疫力が著しく低下している人と同居している方

**☆ご来院の際は必ず母子手帳をお持ちください。お忘れの際は接種できません。**

**☆問診票はHPよりダウンロード可能です。必ず事前にご記入の上ご来院ください。**

**（院内にもご用意はございますが、院内で記入の際は診察順が遅れます。予めご了承ください。）**

☆15歳までは保護者の同伴が必要です。16歳以上18歳未満でご本人のみの御来院の場合は保護者の方が記入された同意書の持参が必要です。同意書はHPよりダウンロード可能です。