



インフルエンザ 定期接種のお知らせ

接種対象者	接種日に鈴鹿市に住民登録がある 65歳以上の方
	接種日 60 歳以上 65 歳未満の方で、心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障がいをおよび、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいをおよぶ方
接種期間・回数	10月1日～令和8年1月31日までに1回
接種場所	インフルエンザ 定期接種実施医療機関 (事前に接種が可能かお問合せください)
接種費用	1,200 円(生活保護受給者は、自己負担はありません)
持ち物	・インフルエンザ予防接種予診票 ※予診票は実施医療機関で入手できます。 ・本人確認書類(保険証等)

お問い合わせ先

鈴鹿市地域医療推進課(平日 8:30～17:15)
電 話 059-382-9291
FAX 059-384-5670
鈴鹿市西条五丁目118番地の3(保健センター2階)

