

インフルエンザ予防接種 (2024-2025年)

0～64歳の方は医療機関により支払額が異なります

年齢	接種回数	助成金	助成金の額	当院での支払額	1回接種量 (mL)	2回接種の間隔
6ヶ月～2歳	2	有	1回目2,000円 2回目2,000円	1回目 500円 2回目 500円	0.25	2～4週
3～12歳	2	有	1回目2,000円 2回目2,000円	1回目1,500円 2回目1,500円	0.5	2～4週
13～15歳	1	有	2,000円	1,500円	0.5	
16～64歳	1	無	—	3,500円	0.5	

年齢	接種回数	自己負担金 (当院での支払額)	1回接種量 (mL)
65歳～	1	2,500円	0.5

上記小児の「補助金」、および65歳以上の方の「自己負担金」は住民票が世田谷区にある方の場合です