

インフルエンザワクチン

接種期間			
令和7年10月1日～令和8年1月31日まで			
対象	年齢・詳細	接種料金(税込)/回	
一般	13歳以上(1回接種)	3,500円	
小児	小児 3歳以上13歳未満(2回接種)	3,000円	
	乳幼児 3歳未満(2回接種)	3,000円	
	※ 足立区にお住まいの小児(生後6か月の前日から高校3年生相当)の方は1回ごとに3,000円の助成金が出ます。		
高齢者(定期) ※区からの予診票をお持ちの方	・65歳以上(生年月日が昭和36[1961]年1月1日以前)の方	無料	
	・60歳以上(生年月日が昭和41[1966]年1月1日以前)で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障がいを有する方(身体障害者手帳1級相当)		
高齢者(任意) ※区からの予診票をお持ちの方	・65歳(生年月日が昭和35[1960]年10月3日から昭和36[1961]年4月1日まで)の方		
	・60歳(生年月日が昭和40[1965]年10月3日から昭和41[1966年4月1日まで)で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障がいを有する方(身体障害者手帳1級相当)		
足立区以外の区にお住まいの方は、それぞれの区ごとに指定された自己負担金を窓口でお支払いください。			
医療法人社団福寿会			

コロナワクチン

2025年10月1日より開始

対象者		接種金額
一般	12歳以上	16,000円（税込）
高齢者	65歳以上の方（生年月日が昭和36年1月1日以前）で 区から送付された予診票をお持ちの方	無料
	60歳以上（生年月日が昭和41年1月1日以前出生） で心臓・腎臓・呼吸器・免疫障害を有する	
	身体障害手帳1級（個別等級1級）の方で	
	区から送付された予診票をお持ちの方	

※足立区以外にお住まいの方は、それぞれの自治体で指定された自己負担額を窓口にてお支払ください。

※当院では、ファイザー株式会社のコミナティ筋注シリンジ12歳以上用を使用しています。