インフルエンザ予防接種日程表（一般用）

令和8年度　インフルエンザ予防接種日程表（一般）

10 月　予 定 表

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
		○		△		
18	19	20	21	22	23	24
		○		△	○	
25	26	27	28	29	30	31
	○	○		△		

11 月　予 定 表

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
				△		
8	9	10	11	12	13	14
		○	○		○	
15	16	17	18	19	20	21
	○	○		△		
22	23	24	25	26	27	28
		○		△		
29	30					

12 月　予 定 表

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
				△		
6	7	8	9	10	11	12
		○	○			
13	14	15	16	17	18	19
	○	○		△		
20	21	22	23	24	25	26
		○		△		
27	28	29	30	31		

1 月　予 定 表

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
			○			
10	11	12	13	14	15	16
			○			
17	18	19	20	21	22	23
24/31	25	26	27	28	29	30

実施日は上記日程　接種時間は午後のみ
○＝（15:00～16:00）
△＝（15:00～15:30）
例年、終了時刻間際の受付が多くみられます。時間内に終了できるよう、早めの来院をお願いします。

１．接種の対象　：　満１３歳以上

２．接種の回数　：　１回

３．予診票

予診票は接種する医師にとって、予防接種の可否を決める大切な情報です。基本的には接種を受けるご本人、または保護者の方が責任をもって記入し、正しい情報を医師に伝えてください。

※大島町に住民登録のある６５歳以上の方は必ず指定の予診票（青色）に記載してください。（指定の予診票に記載がない場合は補助が受けられませんのでご注意ください）

（注意）予診票は接種の事前にご記入ください。体温は当日の朝及び受診前、自宅等で測定し予診票にご記入ください。事情により体温測定又は予診票の記入をされなかった人は、総合窓口に申し出てくだされば、対応いたします。

４．予約

接種日は上記日程のとおりですが、予約が必要となります。
体調不良などで接種を受けられなかった場合は予約を改めて取り直していただきます。
電話予約　平日９：００～１５：００　予約電話番号　２－２３４６
予約は窓口・電話どちらでも可能です。予約なしでのご来院は控えてください。
※予約締切日は１２月４日（木）です。早めのご予約をお願いします。

５．予防接種を受けることができない人

（1）明らかに発熱のある人　一般的に３７．５℃以上の場合を指します。

（2）重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな人。

（3）過去にインフルエンザ予防接種を受けて、アレルギー反応を起こしたことのある人。
他の医薬品投与を受けてアレルギー反応を起こした人は、医師にその旨を伝えて判断を仰いでください。

（4）その他、医師が不適当な状態と判断した場合。

６．予防接種を受けるに際し、医師とよく相談しなくてはならない人

（1）心臓病・腎臓病・肝臓病・血液疾患などで治療を受けている人。

（2）以前にインフルエンザの予防接種を受けたとき、異常がみられた人。

（3）今までにけいれんを起こしたことのある人。

（4）中耳炎や肺炎によくかかり、免疫の異常を指摘されたことのある人。

（5）インフルエンザ予防接種の成分または、鶏卵、鶏肉その他鶏由来のものに対して、アレルギーがあるといわれたことのある人。

７．予防接種を受けた後の一般的注意事項

（1）予防接種を受けた後３０分間は、急な副反応が起こることがあります。当センター内で休んでいくようにしましょう。

（2）インフルエンザワクチンの副反応の多くは、２４時間以内に出現しますので、特にこの間は体調に注意しましょう。

（3）入浴は差し支えありませんが、注射した部位を強くこすることはやめましょう。

（4）接種当日はいつもどおりの生活でかまいませんが、激しい運動や大量の飲酒は避けましょう。

（5）万一、高熱やけいれん等の異常な症状が出た場合は、速やかに医師の診察を受けて下さい。

８．料金

６４歳以下の方　４，９５０円（消費税込み）となります。
６５歳以上の方　２，７５０円（大島町民のみ、２，２００円補助）となります。
予診のみ（接種できなかった方）　１，４３０円（消費税込み）となります。