

令和8年度

高齢者の方の

インフルエンザ 予防接種



実施期間 令和8年**10**月**1**日～令和9年**1**月**31**日

新居浜市に住民票があり、
接種時点で、以下①または②に該当する方が対象です

対象者

- ① 65歳以上の方
- ② 60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓もしくは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のある方
(身体障害者手帳1級相当)

実施場所

市内委託医療機関（新居浜市ホームページ掲載）

県内予防接種広域化協力医療機関（必ず事前に医療機関へ確認してください）



自己負担額

1,500円

（生活保護世帯の方は、生活保護受給証明書で無料）

接種回数

実施期間中に **1回**

接種に必要な物

本人確認できるもの（マイナンバーカード、資格確認書等）

自己負担金

生活保護世帯の方は生活保護受給証明書

対象者②の方は身体障害者手帳

問合せ 新居浜市健康推進課(保健センター) ☎ (0897)35-1070