

【小児科】

2018年10月～

ワクチンの種類	接種日時	予約	無料対象年齢	実費の場合
四種混合 百日咳 ジフテリア 破傷風 ポリオ	月～土曜日（祝日除く） 午前9時～11時	不要	7歳6ヶ月未満	9,500円
二種混合(DT) ジフテリア 破傷風			11歳以上～13歳未満	4,500円
MR混合 麻疹 風しん	月, 水, 土曜日（祝日除く） 午後2時～4時	不要	1期 1歳以上～2歳未満	8,500円
日本脳炎(※④)			2期 小学校就学前1年間	
BCG	★★★	不要	1期 6ヶ月～7歳6ヶ月未満	6,000円
小児用肺炎球菌			2期 9歳以上～13歳未満	6,000円
ヒブ			1歳未満	6,000円
不活化ポリオ			生後2ヶ月～5歳未満	10,500円
みずぼうそう			生後2ヶ月～5歳未満	7,500円
B型肝炎(※⑤)			7歳6ヶ月未満	8,500円
子宮頸がん			1歳以上～3歳未満	6,500円
			1歳未満	5,000円
	要予約 (※①)		小学6年生～高校1年生に該当する年齢	15,500円
ワクチンの種類	接種日時	予約	対象年齢	料金
おたふくかぜ	上記 ★★★の時間と同様	不要	1歳以上	4,500円
ロタテック	要予約 (※①)		生後6週～14週6日まで	9,000円

【持ち物】

- ❖ 診察券
- ❖ 予診票
- ❖ 予防接種の整理番号 (※②)
- ❖ おやこ健康手帳(母子手帳)
- ❖ 委任状 (※③)

※おやこ健康手帳(母子手帳)をお忘れの場合は
接種をお受けすることができませんので、必ずご持参ください。

※① > 予約受付時間 月曜～金曜日 9:00～11:00 14:00～16:00
> 予約方法 新患の方…病院窓口でご予約を承ります。
再診の方…電話または窓口でご予約を承ります。
(お手元に診察券をご用意の上お電話を下さい)
> ワクチンを取り寄せるため、お早めにご連絡をお願いします。

※② 整理番号が不明の場合は、倉敷市保健所 保健課(☎086-434-9810)へお問い合わせ下さい。

※③ 保護者(父・母)が同伴できない場合は、予防接種を理解した上で、
親族(三親等以内の者)同伴者の同意を持って保護者の同意とする委任状の提出が必要となります。
用紙は当院小児科受付 または 倉敷市保健所のホームページにあります。

※④ 平成7. 4. 2～平成19. 4. 1生まれの方と平成19. 4. 2～平成21. 10. 1生まれの方は、
無料対象年齢が上記とは異なります。
くわしくは、小児科又は保健所までお問い合わせください。

※⑤ 母子感染予防のために抗HBs人免疫グロブリンと併用して接種を受けられる場合は
公費の対象外となります。

【内科】

2018年10月～

ワクチンの種類	接種日時	予約	無料対象年齢	料金
MR混合 (麻疹・風疹)	月曜～土曜(祝日除く) 午前9時～11時 午後2時～4時	不要		8,500円
子宮頸がん	小児科の予防接種の表をご参照ください。			
肺炎球菌	月～土曜(祝日除く) 午前9時～11時 午後2時～4時	不要	一部助成制度がある自治体があります。	8,680円 公費助成は 3,000円
海外渡航等の 各種予防接種	月～土曜(祝日を除く), 午前10時～11時, 午後2時～4時に, お電話にてご相談ください。 ※渡航先, 渡航期間, 出発日, また今までのワクチン接種歴を確認させていただきます。			

●●肺炎球菌…10月～倉敷市では公費助成制度があります。平成30年度に65・70・75・80・85・90・95・100歳を迎える方で肺炎球菌ワクチンを受けたことのない方は¥3000でうけられます。※ただし市から届く接種券が必須です。

●●平成30年度、倉敷市では「風しん抗体検査助成事業」を行っています。対象の方は¥5,000の助成金がでます。

●●原則、未成年の方の接種は保護者同伴となります。未成年(16歳以上20歳未満)の方でどうしても保護者が同伴でない場合、「予防接種同意書」を持参して頂ければ接種可能です。「予防接種同意書」は直接当院にてお受け取り下さい。

【皮膚科】

ワクチンの種類	接種日時	予約	対象年齢	料金
带状疱疹	月～土曜(祝日除く) 午前9時～11時 月、火、金曜日(祝日除く) 午後2時～4時	不要	50歳以上	6,500円