

# インフルエンザ

## 予防接種のご案内



インフルエンザワクチン接種料は、  
下記の通りになります。

**65**歳以上の方

接種  
回数

**1**回

※横浜市に住民票のある方

自己負担額

**2,300**円 税込

接種受付の際、保険証等により年齢をご確認させていただきます。

満**15**歳以上

**65**歳未満の方

接種  
回数

**1**回

を希望される場合

**3,500**円 税込

接種  
回数

**2**回

を希望される場合

※当院で2回

1回目 **3,500**円 税込  
2回目 **2,700**円 税込

