

埼医業Ⅰ第1481号

令和6年9月13日

郡市医師会長 殿

埼玉県医師会長 金 井 忠 男

(担当常任理事 高 木 学)

(公印省略)

令和6年度住所外高齢者インフルエンザ定期予防接種

料金表等一覧の一部金額訂正並びに周知について

標記のことについて、上尾市より住所外高齢者インフルエンザ定期予防接種料金表に一部誤りがあったため、下記のとおり差し替えの依頼がありました。

つきましては、ご多忙の折恐縮に存じますが、貴会管下協力医療機関へ訂正後の料金表をご周知くださいますようお願いいたします。

なお、本会ホームページの料金表は訂正後となっております。

記

訂正前	訂正後
②生活保護・非課税対象者・中国残留邦人等支援受給者	②生活保護・中国残留邦人等支援受給者

埼玉県医師会ホームページ：<https://www.saitama.med.or.jp>

ユーザー名：**saitamaken**

パスワード：**noriirell**

担 当：業務課業務Ⅰ担当 森田

TEL：048－824－2611

FAX：048－822－8515

別 紙

令和 6 年度埼玉県住所外高齢者インフルエンザ

定期予防接種相互乗り入れ接種料金表

上尾市

相互乗り入れ期間：令和 6 年 1 0 月 1 日～令和 7 年 1 月 3 1 日

高齢者インフルエンザ 定期予防接種	①一般対象者 委託料 3, 8 1 3 円 (自己負担金 1, 5 0 0 円)	税込み
	②生活保護・中国残留邦人等 支援受給者 委託料 5, 3 1 3 円 (自己負担金 0 円)	

予診のみ	委託料 3, 2 7 8 円 (税込み)
------	----------------------

(参考)

上尾市の高齢者インフルエンザ居住地内接種期間

令和 6 年 1 0 月 1 日 ～ 令和 7 年 1 月 3 1 日

※以下対象者の請求の際は、予診票に次の書類を添付してください。

- ・生活保護受給者：受給者証の写し、中国残留邦人等支援受給者：本人確認証の写し
- ・60 歳以上 64 歳以下の人のうち、慢性高度心・肺・腎機能・免疫機能等不全で身体障害者手帳 1 級程度の人
：身体障害者手帳の級数と障害名が記載されたページの写し

問い合わせ先

上尾市健康増進課（東保健センター）

住 所：〒3 6 2－0 0 1 5

上尾市緑丘 2－1－2 7

電 話：0 4 8－7 7 4－1 4 1 4