

# 当院はインフルエンザ予防接種 助成事業対象医療機関です。

令和7年度のインフルエンザ予防接種について、  
小学生から中学生及び、高校3年生の方は、薩摩  
川内市から助成金を受けられます。

～当院での接種料金～

対象年齢	当院での価格		助成後の負担額	
未就学児	※受け付けておりません。小児科での接種をお勧めします。			
小学生 (2回接種)	1回目	4,400円	1回目	3,400円
	2回目	4,400円	2回目	3,400円
中学生 (全ての学年)	1回目	4,400円	1回目	2,400円
高校生 (3年生のみ)	1回目	4,400円	1回目	2,400円

※中学生以降は、1回のみ接種

※薩摩川内市に住所がある方が対象となります。

※保険証（受験生は学生証も併せて）を提示して下さい。

※助成金は、小学生 1,000円（1回あたり）、中学生・高校生（3年生のみ）は、2,000円となります。