令和５年 10 月吉日

ご入所者ご家族　様

インフルエンザ定期予防接種のお知らせ

日頃より、当施設をご利用いただき厚く御礼申し上げます。
さて、当施設では入所者様を対象としたインフルエンザ定期予防接種を実施いたします。
ご希望される場合は、下記ご参照の上お申し込みください。

記

接種対象者：　当施設ご入所者様
接種日時　：　令和５年 11 月上旬
接種場所　：　当施設ご利用階
申込場所　：　１階事務室
申込期間　：　10 月 31 日（火）午後５時
申込方法　：　窓口にて“予診票”をご記入ください。
接種料金　：〇【1,600 円(税込)】
さいたま市に住民登録があり、
65 歳以上もしくは 60 歳～65 歳で心臓・腎臓・呼吸器等に障害がある方。

〇【4,070 円(税込)全額自己負担】
（1）さいたま市外に住民登録がある方
（2）さいたま市在住の 65 歳未満で、重度障害のない方
※利用料と合わせてご請求させていただきます

〇【無料】
(1)生活保護世帯の方
(2)中国残留邦人受給者
(3)市民税非課税の方（①～③）
①「介護保険料決定通知書」「介護保険納入通知書」で“世帯非課税”の方
②「後期高齢者医療限度額適用・標準負担額認定証」をお持ちの方
③「無料券(保健センターにて申請)」をお持ちの方
※①～③は申込時、窓口にご提示ください。ご提示をもって無料となります。

〇ご不明な点は、各区役所の保健センターへお問い合わせください〇

埼玉メディカルセンター附属介護老人保健施設