

# インフルエンザ予防接種のご案内

令和7年10月1日（水）から予約を開始します

対象者：生後6か月～

接種期間：10月6日よりワクチン在庫がなくなるまで

内科接種（高校生以上）：月・火・水・金 14：00～15：00

小児科接種：月 14：00～15：00

予約電話番号（予約センター） 028-622-5560

予約受付時間 8：30～17：00

## 接種料金（接種は税込み価格です）

	回数	料金		備考
		宇都宮市民	栃木県民	
65歳以上	1回目	1,500円	各市町村による	※1、※3
中学生以上65歳未満	1回目	5,500円	5,500円	
2歳以上中学生未満	1回目	3,300円	3,300円	
	2回目	3,300円	3,300円	
1歳以上2歳未満	1回目	2,300円	各市町村による	※2
	2回目	2,300円	各市町村による	
6ヵ月以上1歳未満	1回目	3,300円	3,300円	
	2回目	3,300円	3,300円	

※1 宇都宮市に住民登録のある65歳以上の市民  
（接種時に65歳未満の方は、助成対象外となり¥5500円の自己負担がかかります。）

※2 宇都宮市に住民登録のある1歳以上2歳未満の市民  
（宇都宮市から1,000円/回の助成があります（2回迄））

※3 接種時に60歳以上65歳未満の者であって、心臓、じん臓、呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障がい有する市民（身体障がい者手帳1級所持者又は同程度とみなされる状態）  
身体障がい者手帳の写し、または「同程度とみなされる旨の診断書の写し」の提出が必要です。  
なお、「無料券」を持参した方については、「身体障がい者手帳の写し」は不要です。