

平成29年度 インフルエンザ予防接種 自己負担等 一覧表 (1回当たり)

荒尾市	①65歳以上	②60～64歳(条件1)	③生活保護受給者(①②のうち)	④18歳以下	⑤ ④のうち生後6ヶ月～小学6年生以下(2回目)	⑥ 18歳超で①～③以外
自己負担	1,700	1,700	0	2,200	2,200	4,200

長洲町	①65歳以上	②60～64歳(条件1)	③生活保護受給者(①②のうち)	④乳幼児～小学6年生相当	⑤中学生～高校生相当	⑥ ④の2回目
自己負担	1,000	1,000	0	1,700	1,700	1,700
長洲町	⑦妊婦	⑧59歳以下で条件1	⑨生活保護受給者(③以外)	⑩ ①～⑨以外		
自己負担	1,700	1,700	0	4,200		

大牟田市	①65歳以上	②60～64歳(条件1)	③生活保護受給者(①②のうち)	④ ①～③以外
自己負担	1,000	1,000	0	4,200

条件等		(条件1)障害者1級 (心臓・腎臓・呼吸器疾患、免疫不全で日常生活がほとんど不可者)  ※手帳コピー必須 障害名がわかるように	③要 保護証明書 (長洲町は不要)			
-----	--	---	----------------------	--	--	--

県内広域化 (玉名市・南関・玉東などの県内市町村)		和木町
接種料金	65歳以上の方は、お住まいの市町村役場にお申し出ください。	接種料金
自己負担		自己負担

全市町村(2回目) 自己負担	一律	荒尾市の⑤ (再掲)	長洲町の⑥ (再掲)
	4,200	2,200	1,700

13歳未満は2回接種。それ以外の2回目は主治医が必要と判断された者のみ、基本的に無し。料金は上記2回目を参照。