●高齢者インフルエンザ予防接種(公費助成対象者)

対象者	1、65 歳以上の方
	2、60 歳以上 65 歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、またはヒト免疫不
	全ウイルスによる免疫の機能に障害がある方
接種期間	2025年11月4日(火)~2026年1月31日(土)
接種費用	自己負担額:1,000円

●一般の方(自費接種)

対象者	上記に該当しない方	
接種期間	2025 年 11 月 4 日(火)から開始	
接種費用	注射のワクチン	
(税込)	生後6か月から接種可能 13歳未満:2回接種	3,300 円/回
	13 歳以上:1 回接種	3,500 円
	経鼻のワクチン(フルミスト)	
	(入荷状況はお知らせにてご案内します)	
	2 歳~19 歳未満:1回	7,500 円

※市内在住の中学 3 年生に限り、インフルエンザ予防接種にかかる費用が一部助成されます。(接種期間 2025 年 11 月 4 日 (火) ~2025 年 12 月末、助成額 2,000 円)

※フルミストはキャンセル対応をいたしません。日程変更でのご対応となりますのでご了 承ください。

○経鼻のワクチン(フルミスト)について

フルミストは鼻に噴霧する生ワクチンです。

フルミストと従来の不活化ワクチンでは、インフルエンザ重症化の予防効果に差はないと 報告されています。

副反応	鼻水、鼻づまり、喉の違和感、咳など風邪のような症状がみられること
	があります。
接種できない人	・発熱している方
	・妊娠中の方
	・免疫不全の疾患を有する方、または免疫抑制剤を使用中の方
	・2 歳未満、19 歳以上の方
	・重い喘息がある方
	・アスピリン、ボルタレン、ロキソニンなど特定の鎮痛剤を内服中の方
	・重度のゼラチンアレルギーの方
	・重度の卵アレルギーの方

注意点

- ・フルミスト接種後にその他のワクチンを接種する場合は、副反応を 確認するため、およそ 2 週間は間隔をあけてください。
- ・接種後 $3\sim4$ 週間は鼻水の中にインフルエンザウィルスを排出する可能性があるため、接種後 $1\sim2$ 週間は重度の免疫不全や妊娠中の家族との濃厚接触を控えてください。
- ・接種直前、直後の抗インフルエンザ薬の使用でフルミストの効果が 弱まることがありますので、その場合は不活化ワクチンの接種が推 奨されます。



みんなの森ファミリークリニック