

インフルエンザ及び新型コロナワクチン 予防接種を希望される方へ

定期接種の対象者（高齢者等） 完全予約制

【実施期間及び予約期間】

インフルエンザワクチン

2026/10/1（木）～2026/12/25（金）（予約は12月15日（火）まで）

新型コロナワクチン

2026/10/1（木）～2027/3/31（水）（予約は3月23日（火）まで）

【予約方法】

電話若しくは窓口で予約受付

【接種対象者】

①接種日において満65歳以上の方

②満60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓もしくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障害を有する方で身体障害者手帳1級をお持ちの方

【接種料金】

甲賀市・湖南市在住の方：（インフルエンザ）2,000円（税込）（新型コロナ）4,500円（税込）
日野町在住の方：（インフルエンザ）1,500円（税込）（新型コロナ）4,600円（税込）

【接種日時】

インフルエンザワクチン

2026/10/1（木）～2026/12/25（金）… 毎週 水・木・金曜日 14：00～

新型コロナワクチン

2026/10/1（木）～2026/12/25（金）… 毎週 水・木・金曜日 14：00～

2027/1/6（水）～2027/3/31（水）… 毎週水曜日 14：00～

【持ち物】

各市町の問診票（記入済）、接種料

※生活保護、非課税世帯のみ 自己負担免除の証明書

※接種対象者②のみ

○甲賀市・湖南市在住の方：障害者手帳の写し、又は意見書

○日野町在住の方：障害者手帳の写し、又は日野町の事由書



任意接種の対象者 予約不要

一般外来で接種（受診時、主治医へご相談ください）

インフルエンザワクチン

5,060円（税込）

新型コロナワクチン

14,300円（税込）

乳幼児及び小児の任意接種の対象者

インフルエンザワクチン

実施します

○1回目：3,960円（税込）／2回目：3,630円（税込）

○フルミスト点鼻ワクチン：1回のみ8,000円（税込）

新型コロナワクチン

かかりつけ且つ基礎疾患等を有する方で接種を希望される場合は受診時小児科医へご相談下さい

人工透析を受けておられる方 完全予約制

透析室で接種（透析室スタッフへご相談ください）