



65 歳以上の方等が対象（羽幌町に住所のある方のみ）

羽幌町新型コロナワクチン接種のお知らせ

～接種を希望される方は、下記内容をご確認の上お申し込み下さい～

- 対象者 ・ 65 歳以上の方
・ 60 歳～64 歳で、心臓・腎臓・呼吸器の機能やヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に著しい障害を有する方（身体障害者手帳 1 級相当）

- 実施日程 **10月28日、11月4日、11月11日**
【 いずれも火曜の午後 】

※上記日程で都合の悪い日がありましたら備考欄に記載してください。町で日時の調整をさせていただきます、順次お手紙でご案内します。

- 実施場所 **北海道立羽幌病院（受付は 1 階ホール）**
*病院駐車場は一方通行になっています。入口は南 6 条通側ですので、車でお越しの際はご注意ください

- 接種内容 オミクロン株 JN.1 系統 LP.8.1 株対応ワクチンを筋肉内接種

- 接種料金 **7,000 円**
今年度は国からの助成が無くなったため、昨年度より接種料金が高くなっています。ご了承下さい。

- 申込方法 ①下記申込書の投函（役場窓口、すこやか健康センター）
②電話 0164-62-6020（土日祝日除く、8:45～17:30）
③FAX 0164-69-2040
④QR コード →



申込用
QR コード

- 申込期限 **10月10日(金)** ※期限を過ぎると申込できません

- その他 他の予防接種（インフルエンザ等）との同時接種は行いません。
インフルエンザ予防接種は 11 月中旬以降に行います。

～お問合せ先～ 羽幌町健康支援課保健係（羽幌町すこやか健康センター）TEL 0164-62-6020



羽幌町新型コロナウイルスワクチン【令和 7 年度】申込用紙

◎申込期限 R7 年 10 月 10 日

氏名	住所	生年月日	年齢	電話番号	備考 ※都合悪い日記載
		大・昭 年 月 日	歳		
		大・昭 年 月 日	歳		
		大・昭 年 月 日	歳		