

2024（令和6）年度こどものインフルエンザ予防接種について

使用ワクチン：インフルエンザHAワクチン（従来の注射不活化ワクチン）
経鼻生インフルエンザワクチン*（鼻腔内に噴霧する生ワクチン）

- 持ち物：
- ・住所を確認できる本人確認書類
（福祉医療費受給者証、マイナンバーカードなど）
 - ・母子手帳
（予診票は病院に備え付けのものを使用します）
 - ・接種費用

予約、接種費用については、診療時間内に当院小児科外来までお電話でお問い合わせください

診療時間：月曜日～金曜日 9時～17時
土曜日 9時～12時
電話番号：0263-33-6400（代表）

※経鼻生インフルエンザワクチン（商品名：フルミスト）について

- ・接種対象年齢は2歳から18歳まで
- ・接種回数は1回
- ・左右の鼻の穴に液を0.1mlずつ直接噴霧します
- ・接種後に、軽いかぜ様症状（鼻水、咳など）や発熱が見られることがあります
- ・以下のような方は接種できません
 - ①ゼラチン、鶏卵アレルギーのある方
 - ②重度の喘息、喘鳴の既往のある方
 - ③接種当日、鼻閉、鼻汁など鼻炎症状のひどい方、大泣きしているこどもさん（ワクチン液が流れ出てしまうため）
 - ④重度の免疫不全者との接触がある方（飛沫または接触によりワクチンウイルスの水平感染の可能性があるため）