

【令和7年度】小学生以上のインフルエンザワクチン、コロナワクチン接種のお知らせ

| | |
|------|---|
| 医療機関 | こころみクリニック八丈島巡回診療所 |
| 住所 | 東京都八丈島八丈町三根306-1 |
| 電話番号 | 04996-9-5535 |
| 開院時間 | 毎週火曜～木曜（終日）・第2第3第4の土曜（終日）～日曜（午前）（午前：午前9時～正午、終日：午前9時～正午と午後1時～5時）※都合により変動あり |

◎こころみクリニックでの接種（インフルエンザワクチン、コロナワクチンの同時接種が可能です）

| | |
|------|---|
| 日程 | 10/1（水）～11月16日（日）の開院時間内 ※飛行機の欠航等により中止となる場合がございます。 |
| 予約期間 | 9月20日（土）～11月2日（日）※祝日を除く |
| 予約方法 | こころみクリニック開院時間内にお電話にてお申し込みください。 |

◎地域での集団接種（インフルエンザワクチン、コロナワクチンの同時接種が可能です）

| | | | | |
|------------|---|-------------|-------------|-------------|
| 日程 | 10月18日（土） | 未吉公民館 | 中之郷公民館 | 檜立公民館 |
| | | 10：00～11：30 | 13：00～14：30 | 15：00～16：30 |
| | ※医師が来島し接種を行うため、1便が欠航した場合は未吉、中之郷は中止となります。また2便も欠航した場合には、檜立も中止となります。 | | | |
| | 10月19日（日） | 大賀郷公民館 | | |
| 9：00～11：00 | | | | |
| 予約期間 | 9月20日（土）～10月10日（金）※土・日・祝日を除く | | | |
| 予約方法 | こころみクリニックでの申込：こころみクリニック開院時間内にお電話にてお申し込みください。 | | | |
| | 各出張所での申込：上記予約期間内の午前9時～正午・午後1時～4時の間に出張所窓口にてお申し込みください。 | | | |

| | | |
|-------|------------------------|----------------------------|
| 問い合わせ | 接種、予約に関すること | 接種の補助や島外での接種に関すること |
| | こころみクリニック 04996-9-5535 | 八丈町 福祉健康課 保健係 04996-2-5570 |

◎団体での接種について

ご自宅を除く企業様や施設等、同じ場所で5名以上の接種をご希望される場合、こころみクリニックにて訪問接種ができる場合があります。

ご希望の方はこころみクリニックへご相談ください。

◎対象者年齢、接種自己負担料金について（金額はすべて税込）

| | | インフルエンザワクチン | | | コロナワクチン | | |
|---------|--|-------------|--------|--|---------|---|---------|
| 対 象 者 | 接種日時時点で八丈町に住所を有する、 | | | | | | |
| | 小学生～12歳の方 | | | 13歳以上の方 | | 小学生以上の方 | |
| 接 種 料 金 | ■注射での接種（接種回数：2回） | | | 区分 | 自己負担額 | 区分 | 自己負担額 |
| | | 1回目 | 2回目 | ① 接種日時時点で65歳以上の方 | 3,000円 | ① 接種日時時点で65歳以上の方 | 11,000円 |
| | 自己負担額 | 2,000円 | 2,000円 | ② 接種日時時点で60～64歳であり、心臓、じん臓、若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障害を有する方（身体障害者手帳1級保持者） | | ② 接種日時時点で60～64歳であり、心臓、じん臓、若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障害を有する方（身体障害者手帳1級保持者） | |
| | 八丈町に住所を有していない方 | 5,000円 | 5,000円 | | | | |
| | ■経鼻ワクチンでの接種（接種回数：1回） | | | ③ ①もしくは②に該当し、生活保護を受給している方 | 無料 | ③ ①もしくは②に該当し、生活保護を受給している方 | 無料 |
| | | 1回目 | | ④その他の方及び八丈町に住所を有していない方 | 5,000円 | ④その他の方及び八丈町に住所を有していない方 | 15,000円 |
| 自己負担額 | 5,000円 | | | | | | |
| | 八丈町に住所を有していない方 | 11,000円 | | ⑤13歳～18歳の方で経鼻ワクチンをご希望の方 | 11,000円 | | |
| 備 考 | <ul style="list-style-type: none"> 小学生～12歳の方で注射接種をご希望の方は、2回分の予約が必要です。標準的な接種間隔は、2週間～4週間の間隔です。 インフルエンザ経鼻ワクチンは、昨年度発売されたワクチンです。対象年齢が2歳～18歳と限られていますが、1回の接種で完了となります。 | | | <ul style="list-style-type: none"> 接種当日は、住所と生年月日が確認できる身分証明書等をお持ちください。 ②に該当する方は、接種当日に身体障害者手帳をお持ちください。 ③に該当する方は、接種当日に生活保護受給者証をお持ちください。 <p>※お忘れになった場合は、④と同じ費用での接種となりますのでご注意ください。</p> | | | |

◎インフルエンザ経鼻ワクチン（フルミスト）での接種について
 両鼻腔にスプレーのように噴霧するものとなります。注射と経鼻の違いとして、以下が挙げられます。

| | インフルエンザワクチン（注射） | インフルエンザワクチン（経鼻） |
|---------|-------------------|-----------------|
| 種 別 | 不活化ワクチン | 生ワクチン |
| 接 種 方 法 | 皮下注射 | 両鼻腔へ噴霧 |
| 対 象 年 齢 | 生後6カ月～ | 2歳～18歳 |
| 接 種 回 数 | 12歳まで：2回、13歳以上：1回 | 1回 |