

2026(高齢者以外)インフルエンザ予防接種のお知らせ

対象者及び費用:

対象者 年齢: 高齢者インフルエンザ予防接種対象者以外の小学生以上の方
(小学生未満の方は小児科での接種をお願いします)

薬剤: 皮下注射薬 当院の全対象者
点鼻薬 当院の対象者のうち19歳未満の方

費用: A: 下記以外の方 皮下注射 3500 円 / 回
点鼻 8000 円 / 回

B: 寝屋川市に住民登録がある人で、小学生以上で中学3年生までの人

⇒ 費用(皮下注射): 自己負担 2000 円 / 回 (市から1回1500円の助成があるため)。

⇒ 費用(点鼻) : 自己負担 5000 円 / 回 (市から1回3000円の助成があるため)

実施期間: 2026年10月2日(金曜日) から 2027年1月30日(土曜日) (点鼻:フルミストは1月22日まで)

予約: 点鼻薬は薬品管理のため予約が必要です。接種を希望される日の1週間前までに必ずご連絡ください(皮下注射は予約不要)。TEL 072 - 821 - 0446 (受付時間内にご連絡下さい)

受付時間: 朝8時30分～11時30分、夕16時30分～18時30分 (時間厳守)

診察時間(午前9:00～夕方17:00)に診察の順番で実施します。混雑状況により待ち時間が長くなる可能性があり、接種後経過観察も必要ですので時間に余裕をもってお越しください。

対象年齢と接種回数:

皮下注射 初回接種日が13歳未満 2回 (接種間隔は2週間以上必要)
13歳以上 1回

点鼻 19歳未満の方 1回

お持ちいただくもの: 氏名・住所が確認できる公的身分証明書(マイナンバーカード・資格確認書・運転免許証など)、受給証明書(生活保護を受給されている方)、母子手帳(ある方のみ)。

(中学3年生までの補助を受けられる方はご本人と保護者の両方の本人確認できる書類(マイナンバーカード・運転免許証・受給証明書など)が必要です)。

注意事項: 多くの方に予防接種を受けていただけるように皮下注射については予約等の制限は行わない予定です(点鼻薬は予約が必要です)。しかしながら接種希望者が大幅に増加した場合は予約制の導入や接種人数の制限などを行う可能性があります。また予防接種の量には限りがあり、なくなり次第終了になりますので来院前にお電話でご確認下さい。

以下の方はインフルエンザの予防接種を受けていただくことはできません。

- ◇ 接種当日の37.5度以上の熱や、重篤な急性疾患の治療中もしくは改善して間もない方。
- ◇ インフルエンザ予防接種後に高熱やショックを起こしたことがある方。
- ◇ 鶏卵・鶏肉に強いアレルギーのある方。
- ◇ その他、医師が予防接種を受けることが不適当と判断した方。
- ◇ 点鼻薬(フルミスト)には別の注意点がありますので必ず別紙「点鼻薬インフルエンザワクチン フルミストについて」をご確認ください。

2026(高齢者以外)インフルエンザ予防接種のお知らせ

点鼻薬インフルエンザワクチン フルミスト について

(フルミストを希望される方は必ずご確認ください)

2026 年度製造薬の最終有効年月日が 2027 年1月 22 日となっており、接種できるのも同日までです。

- フルミストは鼻へ噴霧する弱毒生インフルエンザワクチンです。噴霧のため針を刺す必要がなく、年少者でも1回(左右鼻腔に1回ずつ噴霧)で完了し噴霧後積極的に吸入(鼻ですする)する必要はありません。従来の注射によるインフルエンザワクチンより効果持続期間が長く約1年間効果が持続するといわれています。
- フルミストには A 型インフルエンザ2株、B 型インフルエンザ1株が含まれます。
- 投与後一時的に鼻腔で軽い感染状態になり一部の方で接種数日後に鼻水など軽い風邪症状が出る場合があります。
- 接種に際し下記の注意が必要です
 - ① 重度の喘息及びゼラチンアレルギーのある方は接種できません。
 - ② 接種後しばらくは鼻腔のインフルエンザ抗原検査が陽性になります。
 - ③ 人に伝染する可能性は極めて低いと考えられますが、安全のため接種後1-2週は重度の免疫不全の人との密接な関係は控えて下さい。
 - ④ 妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方は接種できません。接種予定前1か月と接種後二か月程度は避妊するようにしてください。
 - ⑤ 免疫抑制状態の方は感染状態が悪化する可能性があります。このため免疫不全の基礎疾患がある方、免疫不全になる薬剤(ステロイド・免疫抑制剤：内服注射いずれも)の使用中最しくは終了後間もない方はフルミストを使用することはできません。