

高齢者インフルエンザワクチン・新型コロナワクチン 接種費用（自己負担額）の免除について

【**免除事由**】 下記①②の対象者で、接種日時時点で次のいずれかに該当する人

1. 生活保護受給者
2. 市民税非課税世帯（世帯全員が非課税）
3. 中国残留邦人等支援給付者

【**対象者**】 接種日時時点で枚方市に住民票がある

- ① 満 65 歳以上の人
- ② 満 60 歳以上 65 歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能障害またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害があり内部障害1級の身体障害者手帳保持者、または主治医により同程度以上の障害であることの意見書（本市様式による）の交付を受けた人
（①②以外の方は任意接種（全額自己負担）のため、接種費用免除の対象外です。）

【**接種費用**】 自己負担額（医療機関で支払う料金）が免除されます。

予防接種	自己負担額
インフルエンザ	1,500 円
新型コロナ	7,800 円

【**申請方法**】 インターネット・郵送の場合、申請後 7～10 日で無料接種券を送付します。

1. インターネット申請：右記コードより必要事項を入力することで申請できます。 
2. 郵送・窓口申請：別紙「令和8年度高齢者インフルエンザ・新型コロナ無料接種券交付申請書 兼同意書」に必要事項を記入し、事務処理センターへ郵送または持参（ファクス不可）。

【**郵送先・窓口**】 〒573-1197 枚方市禁野本町2丁目 13-13 枚方市保健所2階
枚方市インフルエンザ・新型コロナワクチン 事務処理センター

※代理申請を行う場合は、被接種者に了承を得てください。

【**実施期間**】 令和8年 10 月 1 日から令和9年1月 31 日まで

【**注意事項**】

- 市外転出後や接種までに免除事由に該当しなくなった場合は使用できません。
- 接種前に必ず申請し、接種時は必ず無料接種券を医療機関にお持ちください。

◆お問い合わせ先

枚方市 インフルエンザ・新型コロナワクチン コールセンター

Tel: 072-300-2490 Fax: 072-845-0685（平日 9:00～17:30）