

令和6年10月1日

令和6年度新型コロナウイルスワクチン接種について

市立病院では、新型コロナウイルスワクチン接種について、接種対象者を、原則として現在当院に長期入院中の患者様及び当院で血液透析を受けている患者様のみとしておりますので、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

※上記以外の患者様の接種は受付しておりませんのでご了承ください。

記

| 接種料金 | |
|---|---------------|
| 令和6年度 気仙沼市高齢者新型コロナウイルスワクチン 定期接種対象者 | 定期接種対象者以外の方 |
| 気仙沼市にお住まいの（住民票のある）方で、 （1）満65歳以上の方 （2）満60歳から64歳までの方で、次の①、②いずれかに該当し、身体障害者手帳1級をお持ちの方 ①心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する方 ②ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方 | |
| 自己負担額 3,500円（生活保護世帯は無料） | 自己負担額 15,840円 |
| ◎ 気仙沼市以外にお住まいの方で、高齢者新型コロナウイルスワクチン定期接種対象者の方は、各市町村の取り扱いをご確認ください。 | |
| 接種回数 | |
| 令和7年3月31日までの間に1回接種 （ワクチン製剤が無くなり次第終了） | |
| お問い合わせ先 | |
| 気仙沼市立病院 電話 0226-22-7100（代表） 経営管理部医事課医事係 内線 5223 | |