

令和7年度 舞鶴市 インフルエンザ／新型コロナウイルス感染症 定期予防接種のご案内

インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症による重症化予防を目的に、予防接種を実施します。

対象者 インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症 共通

舞鶴市に住民票があり、下記に該当する方のうち、自らの意思で接種を希望される方

- ▶接種日に**65歳以上の方** ※実施期間中に65歳になる方は、誕生日の前日から接種可
- ▶接種日に60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害により、身の日常生活が極度に制限される方(身体障害者手帳1級相当)

※上記対象者以外の方であっても任意接種(全額自己負担)で、接種を受けることができます。

実施期間 インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症 共通

令和7年10月1日(水)
～令和8年1月31日(土)

※ワクチンの在庫が無くなるまで
※医療機関によっては、ワクチン流通状況により開始時期が遅れる場合がありますので、各医療機関にご確認ください。

接種方法 インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症 共通

- ▶協力医療機関での個別接種
- ▶各医療機関の診療時間内に直接予約し、接種を受けてください。
※協力医療機関は2ページに掲載

自己負担金

▶インフルエンザ:1,500円 ▶新型コロナウイルス感染症:4,500円

定期予防接種の流れ

課税世帯

非課税世帯

生活保護世帯

本人確認書類(マイナンバーカード等)
を持参し、医療機関にて接種
※予診票は各医療機関にあります

リーフレット掲載の自己負担金免除
申請書を提出(3ページ参照)

非課税世帯と確認されましたら
無料の予診票をご自宅又は送付先へ
郵送します
※3週間ほどかかります

担当ケースワーカーへご連絡ください
(申請書の提出は不要です)

無料の予診票をご自宅又は送付先
へ郵送します
※3週間ほどかかります

①本人確認書類(マイナンバーカード等) ②無料の予診票
を持参し、医療機関にて接種

協力医療機関一覧

■東舞鶴地区

医療機関名	インフルエンザ	新型コロナ	住 所	電 話
青葉診療所	○	○	行永東町26-6	63-7756
あらが湾岸クリニック	○	○	浜2001-4	65-2014
指宿医院	○	○	七条中町5-1	62-0334
浮島岸本診療所	○	○	溝尻57	63-1235
大西医院	○	○	浜181	62-0116
かめい内科クリニック	○	○	南浜町19-7	77-8680
岸本病院	○	○	浜1131	62-0118
黒田神経内科医院	○	○	浜537	63-0137
澤田医院	○	○	浜260	62-1399
曾我内科医院	○		矢之助町32-18	62-0634
高田内科医院	○	○	倉梯町17-11	77-5522
どいきッズクリニック	○		浜451-2	62-0309
西川医院	○		市場8	63-3222
西村内科	○	○	浜782	64-5633
肥後内科医院	○	○	浜813	62-0359
堀澤医院	○ 窓口予約のみ	○	浜1143	62-3590
本河医院	○	○	浜758	63-8733
渡辺医院	○	○	森町22-1	62-6095

■中舞鶴地区

医療機関名	インフルエンザ	新型コロナ	住 所	電 話
大橋医院	○		余部上186	62-0397
外松医院	○	○	余部上440-1	64-0936
中舞鶴西村医院	○		余部下830	62-1495

■西舞鶴地区

医療機関名	インフルエンザ	新型コロナ	住 所	電 話
あいおい橋四方クリニック	○	○	下安久978-15	76-3550
荒木クリニック	○	○	京田18-1	77-1700
河崎内科	○	○	引土295	75-1084
きしだ医院	○		南田辺43-1	75-5507
小谷整形外科医院	○	○	伊佐津51-3	78-2070
隅山医院	○		松陰5-4	75-1298
たなか内科クリニック	○	○	竹屋8	78-2123
鳥井医院	○	○	倉谷1675	75-3111
ながうちこころのクリニック	○	○	倉谷1530	76-7760
藤井内科医院	○		引土67-1	75-0021
まいづる協立診療所	○	○	上安199-30	76-7883
舞鶴正峰会クリニック	○	○	引土19-5	78-3250
まさよクリニック	○		倉谷1930-1	76-3387
加佐診療所	○	○	八田962	82-0031

自己負担金免除申請について

～申請書提出による申請の場合～

- ◆ 自己負担金免除をご希望の方は下の申請書を切り取り、必要事項を記入の上、中総合会館3階保健センターへ郵送(要110円切手)または持参してください。
- ◆ 必ず接種前に申請を行ってください。
接種後に免除申請すること、返金請求することはできません。
- ◆ 申請の結果、自己負担金免除対象となる方には、自己負担金が免除される旨を記載した予診票をお送りしますので、接種の際にその予診票を持参してください。
- ◆ 9月12日までに申請された場合は、9月下旬に申請結果を郵送します。それ以降の場合は、結果郵送までに約3週間かかります。

この申請書は、インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症の定期予防接種対象者のうち、世帯員全員が令和7年度市民税非課税の方のみ提出してください。
※定期予防接種対象者の詳細は1ページをご確認ください

申請書の提出期限は令和8年1月15日(木)必着です。

●免除申請を希望される予防接種の種類に ☒ をつけてください。

☐ インフルエンザ

☐ 新型コロナ

☐ どちらも

●代理人が申請される場合は記入してください
この申請に関する一切の手続きを下記の者に委託します。

代理人	氏名	申請者との関係	
	電話番号		

●送付先が住所と異なる場合は記入してください

送付先住所	〒
送付先氏名・名称	

令和7年度
インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症定期予防接種
自己負担金免除申請書

舞鶴市長様
インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症定期予防接種の自己負担金免除の適用を受けたいので申請します。なお、申請にあたり私及び同一世帯員の課税状況を確認することに同意します。

令和 年 月 日

●申請者

住所	舞鶴市
電話番号	
①氏名	印
生年月日	大正・昭和 年 月 日
②氏名	印
生年月日	大正・昭和 年 月 日
③氏名	印
生年月日	大正・昭和 年 月 日

(市処理欄 非・課・生・未)

谷折り

のりしろ

感染対策のポイント！！

【手洗い・手指消毒】

石鹸を使って20秒以上かけて丁寧に洗いましょう。特に、外出から帰宅時や食事の前などこまめに行いましょう！石鹸と水で手洗いできない場合は、アルコール手指消毒液(濃度70%以上)を使用しましょう！

【マスクの着用(状況に応じて)】

感染リスクが高い場所(混雑した場所や医療機関訪問など)では、必要に応じてマスクを着用しましょう！

【換気】

空気を入れ替えるために、定期的に窓を開けて換気を行いましょう！
特に人が集まる場所や密閉された空間では、こまめな換気が重要です！！

【十分な休養と栄養、規則正しい生活】

免疫力を高めるために、バランスの取れた食事、十分な睡眠、適度な運動を心がけましょう！
過労やストレスは免疫力を低下させるため、健康的な生活習慣を維持することが大切です！

キリトリ線

②山折り

110円
切手を貼っ
てください

舞鶴市保健センター (健康づくり課)宛て

〒625-0087
舞鶴市字余部下1167番地
(中総合会館内)
☎0773・65・0065

差出人

住所

氏名

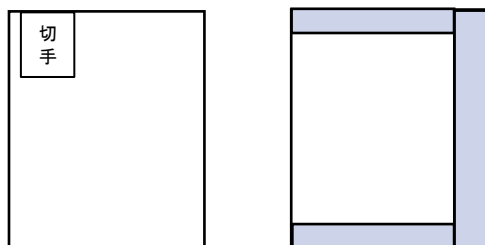
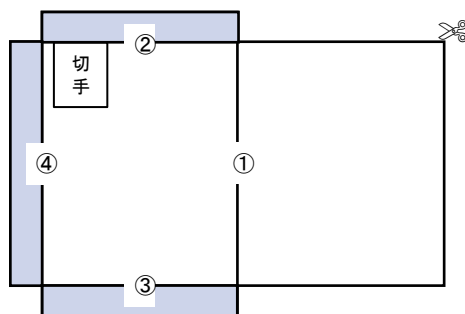
※接種後の申請・返金はありません

③山折り

キリトリ線

自己負担金免除申請書(裏面)に必要事項を記入し、下図のように切り取り、封筒型にして郵送(要110円切手)または持参により中総合会館内保健センターへ。

キリトリ線の点線に沿ってハサミで切り取ります。
次に、①～④を山折りにし、のりしろにのり付けをして封筒型にしてください。
郵送する際の切手代金はご自身で負担をお願いします。



キリトリ線