

# 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、接種を希望する以下の方

- ▶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、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)

【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

【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

令和8年10月1日(木)  
～令和9年1月30日(土)  
※ワクチンの在庫状況により、早めに終了する場合や開始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。

- ▶実施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。  
※実施医療機関は2ページに掲載

【自己負担金】

▶インフルエンザ：1,800円 ▶新型コロナウイルス感染症：5,300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自己負担金免除用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)

自己負担金免除用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自己負担金免除用の予診票を持参し、医療機関にて接種

# 実施医療機関一覧

## ■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 |
| 西村内科       | ○           | ○           | 浜782      | 64-5633 |
| 肥後内科医院     | ○           | ○           | 浜813      | 62-0359 |
| 堀澤医院       | ○<br>窓口予約のみ | ○<br>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 |
| いいだクリニック      | ○       |       | 堀上185-3   | 78-5101 |
| 井上耳鼻いんこう科     | ○       |       | 伊佐津319    | 76-3325 |
| うすいハートクリニック   | ○       | ○     | 引土69      | 77-5277 |
| 加佐診療所         | ○       | ○     | 八田962     | 82-0031 |
| 河崎内科          | ○       | ○     | 引土295     | 75-1084 |
| きしだ医院         | ○       |       | 南田辺43-1   | 75-5570 |
| 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 |

# 自己負担金免除申請について

※課税世帯の方は申請不要です。

- ◆ 自己負担金免除をご希望される方は、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。  
接種後の免除申請や、返金請求はできません。
- ◆ 申請の結果、免除対象となった方には、「自己負担金免除用予診票」をお送りします。接種の際にはこの予診票を忘れずに持参してください。
- ◆ 9月11日までに申請された場合は、9月下旬に結果を郵送します。それ以降に申請された場合は、結果郵送までに約3週間かかります。

キリトリ線

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定期予防接種対象者のうち、対象者を含む世帯員全員が令和8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9年1月15日(金)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任します。

|     |      |         |  |
|-----|------|---------|--|
| 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 |   |

キリトリ線

キリトリ線

のりしろ

谷折り

## 令和8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希望するため申請します。

●接種対象者

令和 年 月 日

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

QRコードから  
簡単登録



まいづる健やかプロジェクトの  
LINE公式アカウント



友だち登録してもっと健康に！

お友だち登録方法



左のQRコードを  
読み取って登録

舞鶴ならではの  
健康情報を配信中！

- ・健康イベント情報
- ・舞鶴市の感染症発生情報
- ・栄養士などの健康コラム
- ・ウォークイベント情報 など

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) 行

〒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

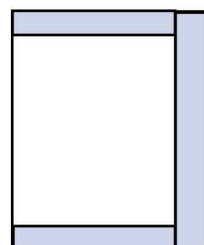
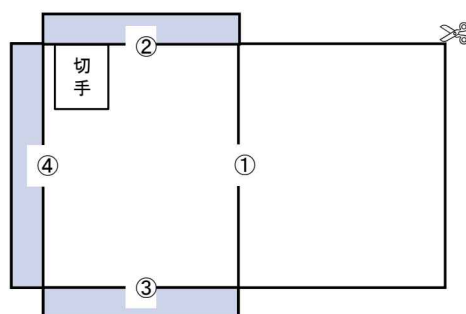
※接種後の申請・返金はありません

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