

肺炎球菌 予防接種のご案内

令和8年度肺炎球菌予防接種のご予約を受け付けております。
※ワクチンはご予約後のお取り寄せとなります。

●自費接種料金

プレベナー20	9,900円
---------	--------

●秋田市助成対象者の自己負担額

課税世帯	2,990円
非課税世帯	1,990円

●対象

- 65歳の方
- 60歳以上65歳未満で、一定の基礎疾患を有する方

※接種歴等により対象外となる場合があります。

※詳しくは受付までお問い合わせください。



医療法人 杏仁会

ひかり桜ケアクリニック お問い合わせ：018-874-8858