

## 2025 年度 新型コロナワクチン予防接種について

### 実施期間

2025 年 10 月 1 日（水）～2026 年 1 月末

ワクチン流通分の接種が終了した場合、実施期間内であっても終了とさせていただく場合がございます。

### 対象年齢

当院は原則 20 歳以上の方を対象とさせていただいております。

接種日時点で神戸市民で

① 65 歳以上の方

② 60 歳から 64 歳で身体障害者手帳 1 級所持または同程度の方

のいずれかに該当する方は、2025 年度の新型コロナワクチン定期接種対象者となります。

なお、定期接種対象者に対しても 接種券の個別送付はありません。

### 予約

ワクチン確保のため、可能な限り、日時の事前予約をお願いいたします。

診療時間内に電話（078-851-3439）にて予約受付させていただいております。

時間帯を指定させていただきますが、あくまで目安であります。当日診療の混み具合、接種予約の混み具合により、接種時間が遅れる場合があります。時間に余裕をもってご来院ください。

接種予約日に来院されなかった場合、キャンセルとさせていただきます。ワクチンを取り置くことは困難ですので、来院が困難な場合には、前もってご連絡いただきますよう、お願いいたします。

### 予防接種を受けることが出来ない人

- ・接種日に明らかに発熱のある方（37.5 度以上の人）
- ・重篤な急性疾患にかかっている方
- ・過去にワクチンの接種を受けてアナフィラキシーショック（通常接種後 30 分以内に出現する呼吸困難や漸新世のひどい蕁麻疹などを伴う思いアレルギー反応）を起こした方
- ・その他、医師が不適切と判断した方

抗がん剤治療中の方、免疫抑制剤等で治療中の方、放射線治療中の方などは主治医に新型コロナウイルスワクチン接種可能か事前に確認していただきますよう、お願いいたします。

## 問診票

出来る限り接種日までに問診票を医院まで取りに来ていただき、接種前に「[06\\_R7 コロナ予防接種を受ける方へチラシ](#)」をご確認の上、あらかじめ必要事項をご記入のうえ、接種予約日にご持参ください。

## 接種回数

1 回接種です。

## 当院で接種可能なワクチン

ファイザー社のコミナティ筋注シリンジ 12 歳以上用

## 接種料金

定期接種対象者 自己負担額 8,000 円

ただし、以下のいずれかに該当する方は無料

1. 生活保護世帯
2. 市民税非課税世帯
3. 神戸市発行の「公害医療手帳」をお持ちの方
4. 特定中国残留邦人等支援給付制度の受給者

無料対象者の方は証明書類[神戸市：高齢者定期予防接種の無料となる証明書類](#) を窓口で提示してください

定期接種対象者以外の方 15,000 円

## 当日の持ち物

- ・氏名・住所・生年月日が分かる本人確認書類(健康保険証、運転免許証、マイナンバーカードなど)
- ・無料対象となる方は、証明書類
- ・60 歳から 64 歳で定期接種に該当する方は、身体障害者手帳

[神戸市：高齢者・重症化リスクの高い方のコロナワクチン定期接種](#)