

2026年度 光陽生協クリニック インフルエンザ予防接種 料金案内

協同組合連携強化

インフルエンザ接種 接種期間
2026年10月1日～2027年2月末頃予定

協同組合 組合員・同居家族 3,000 円

※対象協同組合

福井県農業協同組合・福井県民生協・福井県学校生協・福井県庁生協

福井大学生協・福井県労済生協・菅浜生協



受付で「会員アプリ・ポイントカード・組合員証・JAバンクキャッシュカード」などをご提示ください。

 福井県医療生活協同組合

その他の接種料金

65歳以上 高齢者 定期接種 福井市の自己負担 2,000 円

お住いの市町村から助成があります。自己負担金は各市町村によって異なります。(生活保護世帯は無料)

※助成がある方は「接種券付き問診票」を必ずご持参ください

福井県医療生活協同組合 組合員・同居家族 2,800 円

1歳～64歳 非組合員 4,400 円 当日組合員への加入可能！

予約時の 注意事項

- ※担当医師によって年齢制限がございます。予約時に必ずご確認ください。
- ※1か月以内に他の予防接種を行った方は事前にお申し付けください。
- ※16歳以下(中学生に相当する年齢)の方の接種は必ず保護者の同伴が必要です。
- ※13歳以下のお子様は4週間空けて2回の接種を推奨しています。

光陽生協クリニック ご予約・お問い合わせ
TEL 0776-24-3310 (フリーダイヤル)0120-115-160

クリニックHP ▶



医療生活協同組合
公式 LINE
お友達募集中！

