

インフルエンザ予防接種のご案内



予約制

早めの接種をおすすめします

免疫効果は約5か月
接種後、抗体ができるまでに約2週間かかります

予約開始:10月6日(月)～

電話または受付にてお申込みください

接種開始:10月14日(火)～

対象

原則、小学4年生以上の方

※患者様・医療者双方の医療上の安全が保てないと判断した場合は
接種をお断りする場合があります

回数

13歳以上：1回接種

13歳未満：2回接種推奨（2回目は4週間の間隔を空けて）

※中学1年生（12～13歳）の方については保護者様が接種回数をご判断ください

1回目接種時12歳で、2回目接種時に13歳になっていた場合でも
12歳として2回目の接種をして差しさえありません（厚労省）

料金

一律 1回:4000円

支払いは現金のみ

※2人同時接種で7500円（おひとり:3750円）

※市内65歳以上の方は1570円

持ち物

- インフルエンザ予防接種 問診票（必要事項・来院前の体温を記入してお持ちください）
- 診察券
- マイナ保険証または保険証（ご本人様確認のため）
- 母子手帳（小児の方）

その他

- 65歳以上の方で持病をお持ちの方は、かかりつけ医での接種をご検討ください
当院での接種をご希望の場合、かかりつけの先生に接種の可否をご相談の上ご予約ください
- 妊婦の方は原則、産科での接種をお願いします
当院での接種をご希望の場合、主治医の許可を得てご予約ください

----- ご 記 入 く だ さ い -----

	①	②	③	④
診察券番号	ID:	ID:	ID:	ID:
名前				
年齢	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)
(学年)	小・中()年	小・中()年	小・中()年	小・中()年
お住まい	市内・市外	市内・市外	市内・市外	市内・市外
代表者の方の連絡先	TEL (- -)			
65歳以上持病有・妊婦	該当(する・しない)	該当(する・しない)	該当(する・しない)	該当(する・しない)
診察・薬診の希望	無・診察・薬診	無・診察・薬診	無・診察・薬診	無・診察・薬診
接種希望日	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
※ご予約可能時間 (9:30～12:00・16:00～17:30)				