

平成 28 年度 インフルエンザ予防接種のお知らせ 法典クリニック

インフルエンザの予防接種（A型株 2 種類、B型株 2 種類の4価ワクチン）を 10月3日から開始します。

■ 対象は 1 歳以上の方です。

13 歳未満の小児は 2 回接種が勧められています。（接種間隔は 2 週間～4 週間）

妊娠中の方は産科主治医に接種の可否を確認してください。

■ 接種は予約制とさせていただきます。

ご希望の方は添付の予約申込書にご記入の上、申込み方法①～③のいずれかの方法でお申込みください。

※ 予約申込みは接種日の 1 週間前までに行ってください。2 回接種の方は別々に申込みが必要です。

※ 3 日以内に接種日を連絡いたします。連絡がつかない場合は予約の確定になりません。

※ 申込書の内容に不備がある場合は予約をお取りできない事があります。

※ 次の方は予約はいりませんので、来院の際に随時お申し出ください。

◎ 成人の慢性疾患で当院に定期受診されている方

◎ 自治体からの高齢者インフルエンザ予防接種票をお持ちの方（65 歳以上）

■ 申込み方法 受付期間：平成 28 年 9 月 15 日～平成 29 年 1 月 24 日

① 予約申込書を受付に提出する。

② 予約申込書の項目 1～13 を記載して E メールで送る。

③ 予約申込書を FAX する。 FAX： 047-339-5948

Eメール：[uketsuke@hoten-c.net](mailto:uketsuke@hoten-c.net) または、ホームページの「お問合わせ」フォームで総合案内宛てに送ってください。

■ 接種期間 平成 28 年 10 月 3 日～平成 29 年 1 月 31 日

■ 接種を行う曜日と時間帯

月・火・木・金 （午前）10：30～12：30 （午後）15：00～17：00

■ 土曜日の接種 8：10分 集合

■ 料金 1 人 1 回 3000 円

■ 当日は、保険証、診察券、中学生までの方は母子手帳を持参の上、必ず接種時間内に来院してください。

■ 予約の変更、キャンセルについて

予約の変更は、もとの予約日を明記の上、上記の申込み方法①～③のいずれかで再度お申込みください。

接種日の3診療日前の正午までに連絡がつかなかった場合や、接種時間内に来院されなかった場合は、キャンセルとなります。キャンセルになったワクチンの確保はいたしません。

■ 風邪症状があり接種可否の判断に受診が必要な場合は診察料がかかります。

土曜日の接種の方で風邪症状のある方は通常の診療時間となります。

平成28年度 インフルエンザ予防接種 予約申込書（新規 / 変更）

1. 氏名 2. ふりがな 3. 生年月日 4. 年齢 5. 性別 6. 診察券番号

		昭和/平成	年	月	日	才		
		昭和/平成	年	月	日	才		
		昭和/平成	年	月	日	才		

7. 保護者氏名

8. 住所

9. 日中連絡がつく電話番号

FAX

メールアドレス

10. 希望日および時間帯（変更の場合：もとの予約日 月 日）

第1希望	月	日	午前/午後	第2希望	月	日	午前/午後	第3希望	月	日	午前/午後
------	---	---	-------	------	---	---	-------	------	---	---	-------

11. 1ヵ月以内に接種したワクチン： なし / あり（ワクチン名 接種日）

12. 卵アレルギー： なし / あり 13. 基礎疾患 なし / あり（疾患名）