

インフルエンザ予防接種



《 接種開始 》

10/16 (火)から

《 予約申込み開始 》

10/15 (月)から

《 接種料金 》

町民のかたは一人1回当たり

1,200 円

町立病院での通常料金は3,000円ですが、町民は町からの助成を受けてこの額で接種できます

《 受付時間 》

午後 **3:00~4:30**

お申込みは下記 **予約申込書** を提出してください!!
裏面の注意事項をよくお読みください。

【↓予約申込書の記入↓】

- ※接種を希望される日に○を付けてください。(2回希望の方は○を2箇所付けてください)
- ※2回接種は13歳未満のお子さんです。
- ※2回目の接種は1回目接種の4週間後が目安です。
- ※11月8日(木)・15日(木)・22日(木)・29日(木)
12月6日(木)・13日(木)・20日(木)は午後7時00分まで時間を延長します。

★★ インフルエンザ予防接種予約申込書 ★★

氏名 _____ 明治・大正・昭和・平成 _____ 生 歳

和寒町字 _____ Tel 32- _____

接種日(控)

10月

月	火	水	木	金
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29	30	31		

11月

月	火	水	木	金
			1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15	16
19	20	21	22	23
26	27	28	29	30

12月

月	火	水	木	金
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
28	29	30	31	

/
()

/
()

太枠は午後7時00分まで延長して実施します。