

インフルエンザ予防接種



《 接種開始 》

10/16 (水)から

《 予約申込み開始 》

10/15 (火)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7日(木)・14日(木)・21日(木)・28日(木)
12月5日(木)・12日(木)・19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 ★★

ID _____ 氏名 _____ 大正・昭和・平成・令和 _____ 生 歳 _____
 和寒町字 _____ Tel 32- _____
 当日受診予定 有 ・ 無 _____ 接種予定日 _____ / _____ / _____

10月

月	火	水	木	金
⊗	15	16	17	18
21	22	23	24	25
28	29	30	31	

11月

月	火	水	木	金
				1
⊗	5	6	7	8
11	12	13	14	15
18	19	20	21	22
25	26	27	28	29

12月

月	火	水	木	金
2	3	4	5	6
9	10	11	12	13
16	17	18	19	20
23	24	25	26	27
30	⊗			

太枠は午後7時00分まで延長して実施します。