

インフルエンザワクチン予約表

予約受付時間 午前10:00~12:00 (平日のみ)

受付 月 日

午後15:15~17:00 (水・土・日除く)

ご連絡先:

診察券番号	フリガナ お名前	誕生日	年齢	1回目		2回目	
				日 曜日	希望時間帯	日 曜日	希望時間帯
		SHR 年 月 日	歳	月 日 曜日		月 日 曜日	
		SHR 年 月 日	歳	月 日 曜日		月 日 曜日	
		SHR 年 月 日	歳	月 日 曜日		月 日 曜日	
		SHR 年 月 日	歳	月 日 曜日		月 日 曜日	

<注意>

生後6ヶ月~3歳未満 1回3000円
3歳以上 1回4000円

生後6ヶ月~13歳未満は2回接種
2週から4週あけて2回

当日持参するもの

保険証 医療証 母子手帳 補助券

接種時間帯

	月	火	水	木	金	土
8:45	○	/	/	○	/	○
9:00	/	/	/	○	/	○
16:30 小学生以上	○	○	/	○	○	/

3歳未満の方は月 8:45 木8:45 9:00のみ