

# インフルエンザワクチン予約表

予約受付時間 午前11:00~12:00 (平日のみ)

受付 月 日

午後15:00~17:00 (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
		S H R 年 月 日	歳	月 日 曜日		月 日 曜日	
		S H R 年 月 日	歳	月 日 曜日		月 日 曜日	
		S H R 年 月 日	歳	月 日 曜日		月 日 曜日	
		S H R 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	△	△	△	○	○	○
17:00 小学生以上	○	○	△	○	○	△

3歳未満の方は月 8:45 木・金 8:45 9:00 のみ