



提出期限：2020年11月28日

## インフルエンザ予防接種予約申込書

2020年10月 いむれ内科クリニック

インフルエンザ予防接種の予約申し込みをご案内します。ワクチンの入荷状況によりやむを得ず接種日程の変更をお願いすることがあります。この申込書は来院のうえご提出ください。受付の混雑緩和のため、提出は平日午前11時以降でお願いいたします。

接種期間	2020年10月7日(水)～2021年1月31日(日)ですが 予約の方は2020年11月28日(土)までに接種をお願いします。
接種料金	任意接種 3,500円(税込)      定期接種(高齢者) 無料
	市の助成制度対象者(1歳～中3、高3) 2,500円(税込)

診察券番号			
氏名			
電話番号			
接種希望日時 予防接種のみの場合は11:00以降で	第1希望	月 日 □□:□□頃	診察と予防接種・予防接種のみ
	第2希望	月 日 □□:□□頃	診察と予防接種・予防接種のみ
	第3希望	月 日 □□:□□頃	診察と予防接種・予防接種のみ
2回目接種希望(13歳未満)	あり・なし		
申込者以外の 接種希望者名	診察券番号	氏名	年齢

提出期限は2020年11月28日(土)です。2回目の接種(13歳未満)の予約は1回目の接種後に承ります。2回目の接種はワクチンの入荷状況により中止させていただく場合があります。