令和7年度　インフルエンザワクチン

＜接種時の確認事項 ＞

＊当院受診歴の有無に関係なく接種可

月・火・水・金曜日の１０：００～１２：００・１４：３０～１６：３０
土曜日の１０：００～１２：００に直接ご来院下さい
≪ 予約をご希望の方は月・火・水・金曜日の14：00～17：00 にお電話下さい≫

希望日当日の予定数に達した場合は、お断りさせていただく場合がございます。 予め、ご了承下さい。

≪ 確認事項 ≫

＊ 対象者 ： 13歳以上の方（接種回数が1回の方）
＊ 高校生までの方は、保護者同伴
＊ 卵アレルギーがある方は、当院では接種できません。
（卵アレルギーがあっても、接種して問題がなかった方は、接種可能です。）
＊ 1週間以内に発熱があった方は、接種できません。
他、各種感染症にかかった場合は、間隔を空けての接種をお勧めする場合があります。
＊ これまでの接種で大きな副反応がなかったことが前提となります。

≪ 当日の持ち物 ≫

① マイナンバー保険証 or 健康保険証
（ワクチン接種後、何か処置を施すようなことがあった場合に使用するため、
ワクチン接種のみの方もご持参下さい。）
② 当院受診歴のある方は、診察券
③ 事前に受け取っている方は、予診票（「診察前の体温」欄以外は自署の部分も含めて、黒ボールペンで記入。体温は受付時に測定後、記入。）
④ 65 歳以上 or 満 60～64 歳の方で、接種料金の免除を希望される場合は、「高齢者インフルエンザ定期予防接種のお知らせ」を確認の上、所定の証明書類を持参して下さい。

さくら耳鼻咽喉科