

インフルエンザ予防接種のお知らせ

下記のとおり予約受付をしております。

記

- ①予約受付場所 総合受付又は電話
*『インフルエンザの予約です』と伝えてください。
*希望日、氏名、年齢、生年月日、診察券番号、電話番号をお知らせください。

- ②予約受付時間 午前9時30分から午後4時30分まで
(月～金曜日 但し、祝日除く)

③実施日

10月28日(金)			
11月 2日(水)	11月 4日(金)	11月11日(金)	11月14日(月)
11月16日(水)	11月18日(金)	11月21日(月)	11月25日(金)
11月28日(月)			
12月 2日(金)	12月 7日(水)	12月 9日(金)	

※12月12日(月)以降は、各診療科(耳鼻科除く)にて実施(平成29年2月末迄)

- ④実施場所 神経内科外来・中央処置室

- ⑤実施受付時間 午後1時20分から(実施時間 午後2時から)

- ⑥定員 30人/1日

- ⑦対象年齢 平成28年4月1日時点で満15歳以上の方
(高校生相当年齢以上)

※助成対象者の方は、市町村で配布する「予診票」が必要です。

⑧接種料金

	外 来	入院中
1回目	5,000 円	1,580 円
2回目	2,740 円	1,580 円

※助成については、お住まいの市町村へお尋ねください。

平成28年10月26日

岩手県立一戸病院長