

インフルエンザ予防接種のご案内

小児（接種日で6ヶ月以上～13歳未満）の方

接種日：

2019	日	月	火	水	木	金	土
10月 (1回目)	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		
11月 (2回目)						1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23

- 「母子手帳」を必ずご持参下さい。
- 1歳～未就学で、多治見市に住民登録がある方は、あわせて「保険証」、「こども医療費助成受給者証」など、登録住所が確認できるものをお持ち下さい。
- 2回接種ご希望の方は、1回目の接種後 **2～4週間**の間で2回目を接種して下さい。

時間： 15:00～16:15（16:15 受付終了）

場所： 3階 小児科外来

料金： 1回につき 2,800円（税込）：1歳～未就学（多治見市住民登録の方）

1回につき 3,800円（税込）：上記以外（6ヶ月～1歳未満・小中学生）

予約： **完全予約制**です。小児に限り予約はお電話でお願い致します。

- 10月1日（火）～ 土日祝日を除く 14:00 から 16:00 迄
- 予定数に達し次第締め切らせて頂きます。