



2025年度



小児インフルエンザ予防接種のお知らせ

親子接種を受け付けています

予約開始日

10月2日(木) 14:00～

対象者

中学3年生まで

(接種対象者の母のみ同時接種可)

予約方法

電話または窓口 TEL: 0566-76-8311

※お電話にてご予約、お問い合わせ等をいただく場合は、
【毎週木・土曜日/14:00～17:00】にご連絡いただけますようお願いいたします。

接種開始日

10月17日(金)

受付時間

毎週金曜日/15:00



費用

※ 12歳以下のお子さまは2回接種が必要です。 ※ 生後6ヶ月から接種が可能です。

12歳以下 1回目 3,300円 2回目 3,300円

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
1回目 10月17日	1回目 10月24日	1回目 10月31日	1回目 11月7日	1回目 11月14日	1回目 11月21日	1回目 11月28日
2回目 11月7日	2回目 11月14日	2回目 11月21日	2回目 11月28日	2回目 12月5日	2回目 12月12日	2回目 12月19日

13歳以上 1回 3,800円

(中学生まで)

- 予約枠がなくなり次第、予約終了とさせていただきます。ご了承ください。
- 卵アレルギーのある方は接種できない場合がありますので、事前にご相談ください。
- 接種当日は、母子手帳をお持ちになって直接窓口までお越しください。
母子手帳をお忘れになると接種できません。
- 「接種助成券」をお持ちの方は必ず受付時に提出をお願いします。

ピーチベルクリニック