



2023年度



小児インフルエンザ予防接種のお知らせ

予約開始日

9月15日(金)

対象者

中学3年生まで

予約方法

電話または窓口 TEL: **0566-76-8311**

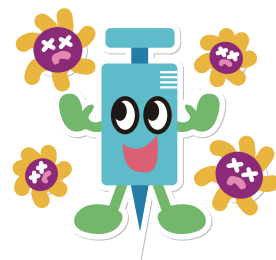
※お電話にてご予約、お問い合わせ等をいただく場合は、
毎週金曜日13:30から16:00の時間帯にご連絡いただけますようお願いいたします。
※ご予約の人数が定員に達しましたら、終了させていただきます。

接種開始日

10月20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**

13歳以上
(中学生まで) 1回 **3,800円**

- 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