

新型インフルエンザワクチン接種について

新型インフルエンザワクチンの接種を下記要領にて実施しています。

接種を希望される方は、それぞれの要領によりお申し込みくださいますようお願い致します。

なお、各接種日の予定者数に達した時点で受付は終了させていただきますので、ご了承ください。

記

1 実施対象；**高校生に相当する年齢以上の一般の方**

小児（中学生まで）、妊婦の方で希望される方はそれぞれの診療科にご相談ください。

2 申し込み要領

・**当院初診の方**

⇒**受付時間 月曜日～土曜日（祝日を除く）10:00-12:00 及び 13:00-16:00 の間に3F**
窓口で

直接お申し込みください。

・**当院通院中および受診歴のある方（診察券をお持ちの方）**

⇒**受付時間 月曜日～土曜日（祝日を除く）9:00-17:00 の間に代表Tel.0557-81-9171**
宛に

お申し込みください。

3 接種日時

日程 3月31日（水）までの毎週水曜日

時間 午後3時～3時30分

（注意）予約後の日程の変更はお受けできませんのでご了承ください。

4 接種費用 3,600円（1回費用）

（注意）(1)ワクチン接種は、保険適用は無く「自費料金」になります。

(2)熱海市在住の方で市民税非課税世帯の方及び、生活保護世帯の方は別の扱いとなります。

(3)本接種は厚生労働省のワクチン接種実施要綱に沿って実施しています。

以上

平成22年2月24日
国際医療福祉大学熱海病院 病院長