

## 平成 30 年度インフルエンザワクチン接種について

クローバーホスピタルでは下記の通りインフルエンザワクチン接種を行います。

### <開始および終了時期>

- 1) 公費：10月15日（月）～1月15日（火） 自己負担額：1600円
- 2) 自費：10月15日（月）～1月31日（水） 自己負担額：3500円

### <予約日時>

- 1) 診察のある方は、診察日時に合わせます
- 2) ワクチンのみ予約の方は、下記①②の通りです

#### ①10月15日（月）～11月30日（金）

|                  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|------------------|---|---|---|---|---|---|
| AM 9時30分～10時00分  | × | × | × | × | × | ○ |
| AM 10時00分～11時00分 | × | × | × | × | × | ○ |
| PM 15時00分～16時00分 | × | ○ | × | × | × | × |
| PM 16時00分～16時30分 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × |

#### ②12月1日（土）～ 公費1月15日（火） / 自費1月31日（水）

|                  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|------------------|---|---|---|---|---|---|
| AM 9時30分～10時00分  | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ |
| AM 10時00分～11時00分 | × | × | × | × | × | ○ |
| PM 15時00分～16時00分 | × | ○ | × | × | × | × |
| PM 16時00分～16時30分 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × |

### <予約方法>

- ★電話：0466-22-7168 におかけください。受付時間は13：00～17：00です。
- ★来院：受付窓口にて希望日・時間をお伝えください。

### <患者様へのお願い>

- ・予約時間15分前までに受付窓口までお越しください。
- ・ご自宅にて体温を測ってきて頂くようお願い致します。
- ・予約制の為、キャンセル、変更は前日までに連絡をお願い致します。
- ・一般診察の方の合間にお呼びしている為、待ち時間が発生することが想定されます。  
ご理解ご協力の程宜しくお願い致します。
- ・ワクチン接種後、約30分院内でお過ごしください。  
アレルギー反応がでた場合、早期に適切な医療行為を行うための観察期間です。



Clover Hospital