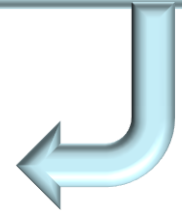


平成29年インフルエンザ予防接種の御案内(10月16日(月) ~ 12月後半までの予定)  
 ※今年から、土曜日午後の専門外来を開設します！※

10月21日～12月16日までの毎週土曜日 13時～14時、お得なインフル予防接種専門外来を開設！

	月	火	水	木	金	土
9:00～12:00 (午前診)	○	○	○	○	○	○
13:00～14:00 (専門)						◎(専門)
17:00～19:00 (午後診)	○	○	○		○	



※ご注意

○印(一般外来) → お子さまの他の予防接種との同時接種も可能です(同時接種は通常通りの予約が必要)。  
 ◎印(専門外来) → 平日にお時間の取れない方・カゼの患者さんのおられない時間帯を希望される方にお勧めです。ただし、一般診察・他の予防接種との同時接種は不可です(高齢者肺炎球菌ワクチンは可)。  
 特にお子さまは、予防接種のスケジュールをしっかりと確認・調整ください(お気軽にご相談ください)。

年齢	接種回数・費用ほか		
	6か月～12歳	13歳～64歳	65歳～
費用	◎○共に 2500円×2回	◎:3200円×1回 ○:3500円×1回	◎○共に 1000円×1回
その他	1歳からを推奨 2～4週間隔で2回接種 (4週間隔推奨) 母子手帳持参 他のワクチン スケジュールに注意	1回接種 中学生以下は保護 者同伴 ◎の土曜日午後が お得です。	1回接種 肺炎球菌ワクチン推奨 守口・門真・寝屋川・大東・ 四条畷以外は3200～3500円

ワクチンの確保のためにも、なるべく  
 ご予約(Web / 窓口)を！  
 ワクチンWeb予約は9月26日(火)開始！



〒570-0014 大阪府守口市藤田町5-8-5

しみずファミリークリニック  
 TEL. 06-6914-4390

<http://shimizu-fc.com/>



# しみくり インフルエンザ予防接種予約申込票

↓ 太枠内を全てご記入下さい ↓

・人数: \_\_\_\_\_ 名

①診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

②診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

③診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

④診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

⑤診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

・接種希望日時: \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_) 午前・午後

・2回目接種が必要な12歳以下の方

→ 2回目接種希望日時: \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_) 午前・午後

・お子様の他のワクチンや高齢者肺炎球菌ワクチンなどの同時接種希望 → ( 無・有 → )

・連絡先: \_\_\_\_\_

10月

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

11月

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

12月

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

スタッフ記入欄 ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 担当 )

# しみくり インフルエンザ予防接種予約票

↓ 太枠内を全てご記入下さい ↓

・人数: \_\_\_\_\_ 名

①診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

②診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

③診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

④診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

⑤診察券番号: \_\_\_\_\_、氏名 \_\_\_\_\_、年齢 \_\_\_\_\_ 歳

・接種希望日時: \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_) 午前・午後

・2回目接種が必要な12歳以下の方

→ 2回目接種希望日時: \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_) 午前・午後

時間帯						
	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00 (午前診)	○	○	○	○	○	○
13:00~14:00 (専門)						◎(専門)
17:00~19:00 (午後診)	○	○	○		○	

接種回数・費用ほか			
年齢	6か月~12歳	13歳~64歳	65歳~
費用	◎◎共に 2500円×2回	◎:3200円×1回 ○:3500円×1回	◎◎共に 1000円×1回
その他	1歳からを推奨 2~4週間隔で2回接種 (4週間隔推奨) 母子手帳持参 他のワクチン スケジュールに注意	1回接種 中学生以下は保護者 同伴 ◎の土曜日午後がお 得です。	1回接種 肺炎球菌推奨 守口・門真・寝屋川・大 東・四条畷以外は3200 ~3500円

キャンセルほか連絡先 06-6914-4390