

令和4年度インフルエンザ予防接種の 予約開始のご案内

- 本年度も例年同様にワクチン入荷本数に限りがありますので、下記の方は特に早目の申込みをお願いします。

○接種日現在 満65歳以上の高齢者 満1歳～中学生以下の方

注意/ワクチンのお入荷日や残数によっては、予約を受けられないこともあり得ますのでご注意ください。

- 受付開始日・方法・接種日などの詳細については、別紙をご覧ください。
- 接種場所については、曜日ごとで異なりますので、ご注意ください。

新冠町立国民健康保険診療所 47-2411

令和4年度インフルエンザ予防接種のお知らせ

優先予約受付開始日 10月17日(月)～

優先予約者 ⇒ 65歳以上の高齢者 満1歳の幼児 ～ 中学生の生徒

一般予約受付開始日 10月24日(月)～

一般予約者 ⇒ 優先予約者以外のすべての方

○接種受付 完全予約制

○申込方法	①窓口	診療所の受付窓口で申込み	受付／午前8時30分～午後5時00分
及び	②電話	0146-47-2411	受付／午前8時30分～午後5時00分
申込受付時間	③FAX	0146-47-3592	受付／24時間
	④メール	bz897694@bz01.plala.or.jp	受付／24時間

○申し込みに必要な情報

住所・氏名・よみがな・性別・生年月日・接種時満年齢・電話番号・接種希望日時

- 接種日・時間 ①ワクチン接種のみの方 ⇒ 詳細は『インフルエンザ予防接種可能日』のとおり
場所など ②診察時に接種される方 ⇒ 午前・午後とも外来診察時に合わせて接種可能です。

●問診票は診療所・認定こども園においてあります。 ※記入したものを接種当日にお持ち頂くとスムーズに受付できます。

国保診療所のインフルエンザ予防接種可能日

保健センター集団接種			10月			
日	月	火	水	木	金	土
新型コロナワクチン集団接種 中のため日数は限られます。			19	20	21	22
			外来で実施			
23	24	25	26	27	28	29
			午後● 夜間■	午後● 夜間■		
30	31	場所は保健センター				
	午後●					

保健センター集団接種			11月				
日	月	火	水	木	金	土	
新型コロナワクチン 集団接種中のため日 数は限られます。			1	2	3	4	5
			午後●	午後●	祝日		
6	7	8	9	10	11	12	
13	14	15	16	17	18	19	
	午後● 夜間■	午後● ×	外来で実施				
20	21	22	23	24	25	26	
			祝日	午後● 夜間■			

場所は保健センター
注意／11月28日（月）以降は診療所に問い合わせ
願います 電話47-2411

注意事項

- ① 午後の接種時間は ● = 15時00分～17時00分
接種枠／15:00～15:30 15:30～16:00 16:00～16:30 16:30～17:00
- ② 夜間延長日は接種時間を ■ = 18時45分まで延長します。
但し、インフルエンザワクチン接種のみです。
接種枠／17:00～17:30 17:30～18:00 18:00～18:30 18:30～18:45
- ③ お子さんの母子手帳は忘れずにお持ち下さい。
- ④ 外来定期診察時に接種を希望する方は予約の必要はありません。

外来での個別接種

← 診療所の正面入口からお入り下さい

日にち	午 前	午 後
10月19日（水）	9時00分～9時30分	14時00分～14時30分
	9時30分～10時00分	14時30分～15時00分
	10時00分～10時30分	15時00分～15時30分
	10時30分～11時00分	15時30分～16時00分
	11時00分～11時30分	×

日にち	午 前	午 後
11月16日（水）	9時00分～9時30分	14時00分～14時30分
	9時30分～10時00分	14時30分～15時00分
	10時00分～10時30分	15時00分～15時30分
	10時30分～11時00分	15時30分～16時00分
	11時00分～11時30分	×

令和4年度インフルエンザ予防接種料金

● 新冠町立国保診療所で接種を受ける場合

● 窓口個人支払い料金（新冠町の助成金差引後）

接種料金		区分	1回目 (税込み)	2回目 (税込み)	注意事項
①	16歳以上～64歳未満 ※以下の②～⑥以外の方	町民	3,500 円		妊娠している方は当診療所 では接種できません。
		町外	3,500 円		
②	満1歳以上 12歳以下の 小学生	町民	1回目当院⇒	500 円	0歳児は当診療所では接種できま せん。 (小児科などで接種して下さい) 接種日当日に満1歳以上とします。
			1回目他院⇒	3,000 円	
		町外	3,500 円	2,000 円	
③	中学生	上記②を除く	町民	1,000 円	昨年度より助成開始
④	満65歳以上の方	町民	1,000 円		接種日満65歳以上が対象
		町外	3,500 円		
⑤	60歳～64歳までの助成 対象者 ※右記[注意事項]の該当者 で医師が必要と認める者	町民	1,000 円		60歳以上65歳未満の者であって、心臓、 腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常 生活活動が極度に制限される程度の障害を 有する者及びヒト免疫不全ウイルスにより 免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な 程度の障害を有する者
		町外	3,500 円		
⑥	新冠町の生活保護受給世帯で ②・③・④・⑤に該当する方	町民	無料		新冠町民のみ

インフルエンザ予防接種予約申込書の記載方法について

注意事項

- 予約申込人数によっては希望日や時間帯に予約が入れない場合があります。その場合は診療所からご連絡しますので、**連絡先は必ずご記入ください**。
- 予約日に会場に来なかった場合は、**自動的にキャンセル扱い**とします。再度予約をしてください。
- 日にち変更や時間帯の変更希望はご連絡下さい。
- 記入欄が足りない場合は、メモ用紙に必要事項を記入して提出又は送信して下さい。
- 接種可能日は必ず別紙一覧表をご確認願います。
- 保健センターで実施される方は混雑を避けるためなるべく時間厳守で会場にお越し下さい。
- 問い合わせ先 新冠町立国民健康保険診療所
電話 0146-47-2411

申込書はうら面です

診療所FAX番号 0146-47-3592

インフルエンザ予防接種予約申込書

中学生以上の方	予約希望日	月 日()	予約時間番号⇒	
小学生以下の方 ※2回目も必ず記入願います	1回目 予約希望日	月 日()	予約時間番号⇒	
	2回目 予約希望日	月 日()	予約時間番号⇒	

代表者の連絡先電話番号		←必ず記載
-------------	--	-------

●接種日は別紙を必ず参照して下さい。

会 場		保健センター
予約時間	①	15:00~15:30
	②	15:30~16:00
	③	16:00~16:30
	④	16:30~17:00

●以下は夜間接種日のみ予約可能

10月26日(水)・27日(木) 11月14日(月)・24日(木)のみ

会 場		保健センター
予約時間	⑤	17:00~17:30
	⑥	17:30~18:00
	⑦	18:00~18:30
	⑧	18:30~18:45

注意

●以下は10月19日(水)・11月16日(水)のみ

会 場		外 来
予約時間	⑨	9:00~9:30
	⑩	9:30~10:00
	⑪	10:00~10:30
	⑫	10:30~11:00
	⑬	11:00~11:30
	⑭	14:00~14:30
	⑮	14:30~15:00
	⑯	15:00~15:30
	⑰	15:30~16:00

氏名			氏名のよみかな		
性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	
住所			接種日現在満年齢	歳	
氏名			氏名のよみがな		
性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	
住所			接種日現在満年齢	歳	
氏名			氏名のよみがな		
性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	
住所			接種日現在満年齢	歳	
氏名			氏名のよみがな		
性別	男・女	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	
住所			接種日現在満年齢	歳	

うら面を必ず読んでから記入して下さい。