

＜小児科限定＞令和 7 年度インフルエンザワクチン予防接種のご案内

- 接種対象者：満 1 歳から中学 3 年生までの方
- 予約開始日：10 月 3 日（金）～（予定人数に達し次第終了）
- 予約について：完全予約制 ※事前のご予約が必要です
- 予約方法・時間帯：

①電話による予約受付

・受付時間 平日（月から金曜日）14:00～16:00 ただし、当院の受診歴がある方

※当院に受診歴のない方は、お電話での予約受付をしておりませんので、事前に直接来院による予約受付を行ってください。

病院代表電話 0 5 3 2 - 6 2 - 0 3 0 1 （内線 5 1 9 3）

※お電話の際に「小児インフルエンザワクチンの予約」とお伝えください。担当者へお取り次ぎいたします。また、診察券を準備の上、お掛けください。

※お電話がかかりにくい場合がございますので、あらかじめご承知をお願いいたします。

②直接来院による予約受付

・予約できる場所： 初診受付（受診歴のない方）

C 外来受付（受診歴のある方）

・受付時間： 平日（月から金曜日）14:00～15:00

※当日は、申込みをしての帰宅となります。日にちは後日電話いたします。

□接種実施日時：

月曜日または火曜日の 14：00～14：30、または 15：30～16：00

□接種場所 14:00～14:30 小児科外来、15:30～16:00 内科外来

□料金について：①13 歳以上 5， 1 5 0 円

②13 歳未満 3， 5 0 0 円（1 回あたり）

※13 歳未満で、1 回のみ接種 5， 1 5 0 円

※1 回目接種時に 12 歳で、2 回目接種時に 13 歳の場合は 13 歳未満の料金となります。

□お願い

持病のある方は、事前に主治医に「予防接種を受けてよいか」を必ずご確認ください。なお、お電話で確認される場合は、数日間ほどの時間がかかる場合がございますので、なるべくお早めの確認をお勧めいたします。

豊橋医療センター小児科