

# 2022インフルエンザ予防接種・予約申込書

太枠内ご記入下さい

申込日:R4 . . .

郵便番号: 〒 —	住所:
電話番号: — —	

※13才未満は2回接種(2回目は2週間後以降)

診察券 No	カナ 氏名	年齢 性別	生年月日	希望日	
				1回目	2回目
	カナ	( 才) 男・女	. .	/ ( ) AM・PM	/ ( ) AM・PM
	カナ	( 才) 男・女	. .	/ ( ) AM・PM	/ ( ) AM・PM
	カナ	( 才) 男・女	. .	/ ( ) AM・PM	/ ( ) AM・PM
	カナ	( 才) 男・女	. .	/ ( ) AM・PM	/ ( ) AM・PM
	カナ	( 才) 男・女	. .	/ ( ) AM・PM	/ ( ) AM・PM

## 2022インフルエンザ予防接種・予約券

診察券No	カナ (氏名)	1回目	AM・PM・集団	2回目	AM・PM・集団
		/ ( )		/ ( )	
		/ ( )		/ ( )	
		/ ( )		/ ( )	
		/ ( )		/ ( )	
		/ ( )		/ ( )	

※接種料金 ￥4000/1回につき

～ご注意ください！！～

◎感染防止対策 ①身体的距離の確保 ②マスクの着用 ③手洗い・アルコール消毒の徹底をお願いします。

この予約券と問診票を受付にお出しください。13歳未満のお子様は母子手帳をご持参ください。

当日はご自宅で体温測定を済ませてお越しください、未測定の場合は順番が遅くなってしまいます。

混雑時は待ち時間が長くなるありますが、ご了承ください。

○一般診察日:時間指定はありません、予約の日の診察時間内にご来院ください(PMは6時頃までに)。

○集団接種日: ①10/22(土)受付13:30～、接種開始14:00～終わり次第終了。

②11/12(土)受付13:30～、接種開始14:00～終わり次第終了。

※予約日に来院出来ない場合は必ずご連絡ください。

おくやしきクリニック  
岡崎市下青野町奥屋敷 39  
Tel 0564-57-5353