

平成 30 年 10 月

平成 30 年 インフルエンザ予防接種お知らせ

接種対象年齢：生後 6 か月～

原則、未成年の方は保護者同伴となります。但し、13 歳（中学 1 年生）以上で同意書に保護者の署名がされている場合は、患者様一人で来院されても接種は可能です。

接種価格：1 回目 3,780 円（税込） 2 回目 3,780 円（税込）

接種回数：生後 6 か月～12 歳（小学 6 年生） 2 回

13 歳（中学 1 年生）～ 1 回または 2 回

接種間隔：2 回接種の場合（1 回目接種後に受付で 2 回目の予約をお取りします。）

生後 6 ヶ月～12 歳（小学 6 年生） 2～4 週（3～4 週が望ましい）

13 歳（中学 1 年生）～ 1～4 週（3～4 週が望ましい）

予約受付期間：平成 30 年 10 月 1 日（月）～平成 30 年 12 月 28 日（金）

予約方法：窓口、電話、FAX、メール（ホームページ） 予約受付時間：9：00～17：00

※大人の接種開始は 11 月からになります。10 月中は小児優先に行います。予めご了承ください。

接種曜日・時間

内科/小児科/皮膚科：月～金・土（第 2, 4 のみ）

曜日、科によって予防接種を行っている時間帯が違いますので、詳細はお問い合わせください。

小児科：一般の患者さんと一緒の時間帯になりますので予めご了承ください。

（待機場所等については可能な範囲で配慮いたします）

各科ともにご家族一緒に接種できます。

（但し、科によって対応可能な年齢が違いますので、詳細はお問合せください。）

ホームページにてインフルエンザ予防接種予診票のダウンロードができます。

メール・FAX での御予約は、診察券番号（湘南鎌倉総合病院・湘南厚木病院・葉山ハートセンター・葉山デイクア・バースクリニック・湘南鎌倉人工関節センターと共通）、氏名、ふりがな、生年月日、性別、連絡先、希望日（第 3 希望まで）をお知らせください。

（希望日はメール・FAX 送信日から 1 週間以降でご記入ください。お急ぎの方は、お電話または窓口でのご予約をお勧めします。）

65 歳以上の下記の地域の助成対象の方は当院に指定用紙（予診票）がありますので、接種当日又は予約時に申し出て下さい。

当院かかりつけの方は診察時に接種可能ですが、受付時に申し出て下さい。

接種開始日：平成 30 年 10 月 15 日（月）～平成 31 年 2 月初旬（ワクチン終了まで）

※大人の接種開始は 11 月からになります。10 月中は小児優先に行います。予めご了承ください。

高齢者（65 歳以上）インフルエンザ予防接種対象地域と自己負担金（税込）（平成 31 年 1 月末まで）

鎌倉市 1,700 円 藤沢市 1,600 円 横須賀市 1,700 円 逗子市 1,500 円 葉山町 1,500 円

湘南かまくらクリニック

TEL：0467-43-1717 FAX：0467-45-9777