



65歳以上の方等対象



季節性インフルエンザ予防接種のお知らせ

- 実施日時 **11月24日(水)・25日(木)**
12月20日(月)・21日(火)

【受付時間】午後1時～4時30分(予定)

※全国的にワクチンの数が少ないため、ワクチン確保数より申込が多い場合は抽選の可能性があります。

※11月24日・25日は混み合うことが予測されます。可能な限り調整しますので、申込時に都合の付く日をお知らせください。(複数選択可能)

- 実施場所 道立焼尻診療所

- 対象者 ・接種当日で65歳以上の方

・60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能やヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に著しい障害を有する方(身体障害者手帳1級相当)

- 接種内容 インフルエンザHAワクチン(4価ワクチン)を1回接種

- 接種料金 **1,000円** ※生活保護世帯の方は無料で受ける事ができます。

- 申し込み 焼尻支所へ申込書を提出してください。

※その他お問い合わせ先
羽幌町健康支援課保健係
電話：62-6020
FAX：69-2040

申込締切

10月28日(木)

※締切厳守です！必ず期限までにお申込下さい。

※申込された方へは11月8日頃に予診票等を送付します。11月15日(月)までに届かない場合はご連絡ください。

令和3年度インフルエンザ予防接種申込書(65歳以上の方対象) ※10月28日(木)まで

氏名	住所	電話番号	生年月日	年齢	接種希望日 (○をつけてください。複数可)
	焼尻字	—	大・昭 年 月 日		いつでも良い・24日・ 25日・20日・21日
	焼尻字	—	大・昭 年 月 日		いつでも良い・24日・ 25日・20日・21日
	焼尻字	—	大・昭 年 月 日		いつでも良い・24日・ 25日・20日・21日