

インフルエンザ予防接種（生後6カ月～小学生未満）のお知らせ

◎令和7年度

対 象 者	・ 1 回目の接種日時時点で生後 6 カ月～小学校に入学していない未就学児童 ※ <u>上記の兄弟姉妹で同日時にワクチン接種を希望する小学生までの児童</u> についても接種可能です。			
接 種 会 場	町立八丈病院 小児科			
接 種 日	<u>10月7日(火)</u>	<u>10月21日(火)</u>	<u>11月4日(火)</u>	<u>11月18日(火)</u>
時 間	各日程とも 13時30分～15時00分まで受付 ※混雑緩和の為、30分間隔で予約枠を設定しています			
接 種 回 数	1 回目から 2～4 週間空けて 2 回接種（上記日程から 2 日分の予約が必要）			
予 約 期 間	■Webでの申込 9月1日(月)8:30～10月31日(金)17:15 ■窓口での申込（八丈病院予約カウンター横） 9月16日(火)～9月26日(金)8:30～12:00(土日祝日を除く)			
予 約 締 切	それぞれの実施日の前日まで			
申 込 方 法	■Webでの申込 （右記QRコードもしくは下記URLよりWebフォームへアクセス） https://logoform.jp/form/GHfr/1150929 ※変更及びキャンセルをご希望される方は、予約後自動返信されるメールに記載されたURLから一度キャンセル手続きし、改めて右記QRコードのWebフォームより予約してください。 ■窓口での申込 （日時は上記予約期間内「窓口での申込」をご参照ください） ※窓口での予約をする方は、書類を予約人数分（予診票は接種回数分）お受け取りください。			
接 種 費 用	1 回目	2,000円（税込）	2 回目	2,000円（税込）
持 ち 物	・ 予診票 ※Webフォームから印刷が難しい方は、事前に病院、役場10番窓口（保健係）及び各出張所にてお受け取りください。 ・ 接種料金（母子手帳、町立病院診察券は不要）			
備 考	・ 今年度は、接種当日町立病院診察券での受付は不要となります。 ・ 予診票に町立病院診察券番号をお忘れなくご記載ください。 ・ 保護者の方については、マスクの着用をお願いいたします。			
問 い 合 わ せ	町立八丈病院 インフルエンザ予防接種担当 電話：2－1188（代表）			

