

# インフルエンザ予約に伴うご案内



詳細確認の上ご予約いただきます様をお願いします。

## ☆対象年齢・回数・料金☆

**当院に受診歴のある方に限ります (6か月～18歳以下)**

|               |        |    |        |          |           |
|---------------|--------|----|--------|----------|-----------|
| 注射            | 6か月～2歳 | 1回 | 0.25ml | 2回接種     | 1回目 ¥3500 |
|               | 3歳～4歳  | 1回 | 0.5ml  | 2回接種     | 2回目 ¥3000 |
|               | 5歳～12歳 | 1回 | 0.5ml  | 1回又は2回接種 |           |
| 点鼻<br>(フルミスト) | 2歳～18歳 | 1回 | 0.2ml  | 左右の鼻に点鼻  | 1回 ¥8000  |

## ☆ 予約方法 ☆

**窓口でのご予約はご遠慮ください**

- ・6ヶ月～4才以下の方
- ・5歳以上で2回接種希望される方
- ・初めてインフルエンザ接種をされる方
- ・卵アレルギー（現在、卵を完全除去している）方
- ・フルミスト（点鼻）希望の方



### 電話予約

\* 診察時間内での予約受付  
電話のみの受付となります

- ・5才以上の方（インフルエンザ接種歴のある方）
- ・1回接種希望の方



### Web予約

注：Web予約での変更・キャンセルは全て患者様ご自身で行っていただけます。

必ず 各自で変更・キャンセルをお願いします

（予約日より3日前以降のキャンセルは原則お受けする事はできません）

※5才以上で **2年連続してインフルエンザワクチンを接種** されているお子さんは **1回接種** で十分と考えます。希望があれば2回接種します。  
上記は当院の考え方です。詳細は当院HP・掲示物をご覧ください。

問診票は当院HPにてダウンロードし当日必ず記入してお持ちください。  
**（ダウンロード出来ない方は必ず事前に取りに来てください）**

なかじまクリニック小児科・循環器科