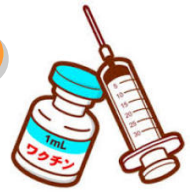


インフルエンザ予防接種の 予約を承っております。



- (1)インフルエンザ予防接種は「**完全予約制**」となります。
(2)10月18日(月)より受付窓口またはお電話にて承ります。

* 予約受付電話番号(代表番号): **048-553-2000**

* 予約受付時間: **9:00~17:00**※土曜日は午前中のみ

- (3)接種期間: **11月8日(月)~11月29日(月)**

* 12月は改めて告知致します。

- (4)接種の曜日・時間は下記の通りです。

対象年齢・会場	接種時間	月	火	水	木	金	土
3歳未満 (小児科)	10:00~10:30			●	●	●	
	15:30~16:00			●	●	●	
3歳以上 (健康管理センター)	14:00~14:30	●		●			

- (5) 接種料金 ※1回あたりの料金(税込)

①一般

13歳以上	4,000円
13歳未満	3,000円

②接種日において満65歳以上の方

★ 自己負担額は、一律1,000円(1回あたり)です。

※行田市外にお住まいの方は金額が異なる場合があります。

★ 65歳以上の方で、行田市以外で住民登録をされている方は、予診票が異なります。事前に当該各市町村において予診票をもらって来て下さい。