

# インフルエンザ予防接種のご案内

## 流行前に予防接種を受けましょう

インフルエンザの予防接種は、インフルエンザが発症する可能性を減らし、もし発症しても重い症状になるのを防ぐ効果があります。インフルエンザワクチンの効果は接種後2週間～約5か月間とされていますので、早めに予防接種を受けることをお勧めいたします。

**接種推奨時期：**流行期をむかえる前の**10月頃～12月頃**

**ワクチン効果の持続期間：**接種後2週間～約5ヶ月間

**接種回数：**大人は年1回

\*ただし、65歳以上の方、近年インフルエンザに罹患した方は医師の指示に従ってください。

\*卵アレルギーがある方は、アナフィラキシーショックなどが現れる可能性があります。ワクチン接種については主治医にご相談してください。



## インフルエンザ予防接種のお申し込み方法

予約締切：平成28年 11月18日（金）まで

実施日時：平成28年 12月10日（土） 9:00 ~ 11:30

実施場所：石巻ルネッサンス館（宮城県石巻市開成1番地の35）

費用：1回接種 ￥4,000（税込） \*御支払いは、当日受付にて精算となります

持参：健康保険証（※必ずご持参ください。）

申込方法：裏面のFAX用紙にてお申込みください。



※40名様以上のお申し込みがない場合、出張予防接種を中止することがございます。御了承ください。

※15歳未満のお子様及び妊娠中・妊娠の可能性のある方の予約は承りませんのでご了承ください。

医療法人社団進興会 せんだい総合健診クリニック

〒980-0811 仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストタワー4階

TEL：022-221-0066 FAX：022-221-0020

# 公益社団法人石巻法人会行き



FAX番号：0225-93-6705

## インフルエンザ予防接種 希望申込書

○費用は、加入されている健康保険組合によっては、一部補助がある場合がございます。健康保険組合にご確認ください。事前申請が必要な場合もございますので、あわせてご確認の上、お申し込みいただきますようお願いいたします。

○予防接種当日は、健康保険証を必ずご持参くださいますようお願いいたします。

※40名様以上のお申し込みがない場合、出張予防接種を中止することがございます。御了承ください。

※15歳未満のお子様及び妊娠中・妊娠の可能性のある方の予約は承りませんのでご了承ください。

●送信前に、もう一度FAX番号をご確認ください

フリガナ ご氏名	
健康保険組合名	
健康保険証 記号・番号	
事業所名	
ご連絡先	( ) 必ず、日中ご連絡がつながる番号をお願いいたします。

「個人情報取扱について」  
ご記入いただきましたお客様の個人情報については目的以外の使用はいたしません。

医療法人社団進興会  
せんだい総合健診クリニック  
〒980-0811 仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストタワー4F  
TEL：022-221-0066 FAX：022-221-0020

下記は記入しないでください

窓口支払金額	<input type="checkbox"/> ¥	利用券の受領	あり ( <input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未 ) ・ なし
--------	----------------------------	--------	--