2025年度のインフルエンザ予防接種の実施について

1. 接種対象者

高校生以上の方

※注意事項にある患者さんを除きます。

※18歳未満の方は、保護者同伴をお願いいたします。

2. 接種日及び時間

接種期間

2025年 10月 14日(火)~ 2026年1月31日(土)

接種日/時間

月曜~土曜日 / 15時00分 ~ 15時30分

3. 接種場所

4階健診センター

4. 予約開始日

2025年 10 月 1日(水)

5. 予約方法

① Web 予約

下記 URL より、ご予約画面にお進みください。

予約 URL : 準備中

	連絡先	お電話対応時間			
診察券をお持ちの方	04-7137-2501	9:00~13:00			
診察券を無くした方	04-7137-1515	10:00~12:00			
当院受診歴がない方		14:00~16:00			
ᄬᄼᅙᄜᄜᇦᇆᄱᆂᆖᅼᄽᅩᇰᆚᄼᄔᆘᆂᆉᇿᄼ					

※上記時間外に代表電話等での対応は出来ません。

③ご来院予約

| 4階健診センターでご予約を承ります。

※お電話は大変込み合いますので、Web 予約を推奨いたします。

6. 料 金 : 1階精算機にてお支払いとなります。			
	金額	備考	
一般	4,500 円		
柏市65歳以上	1,500 円	生活保護受給者は無料 ※当日必ず保護受給証明書をお持ちください。	
県内65歳以上	各市町村該当金額	予診票はご自身で住民票がある自治体の保健所 からお取り寄せください。	
県外65歳以上	4,500 円	一般の料金となりますので、ご自分の居住地での 接種をお勧めいたします。	
7. 注意事項			
接種をお断りする方	・明らかな風邪症状のある方 ・鶏卵、鶏肉、その他の鶏由来のものに対して、アレルギーがある方 ・過去に予防接種を受けて、アナフィラキシー等の重大な副反応があった方 ・高校生以下の方 ・上記の他、医師が不適当と判断した方		
主治医の許可を必要とする方	「を必要と ・妊娠中の方 ・持病をお持ちの方		

8. お問い合わせ

辻仲病院柏の葉 人間ドック・健診センター TEL : 04-7137-1515