

令和6年9月

関係者各位

医療法人社団司健会
市原健康クリニック

院長 小椋 健司

TEL 0436-26-8105

FAX 0436-26-8106

info@ichiharakenkohclinic.or.jp

インフルエンザ予防接種について

拝啓

貴社におかれましては益々ご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、10月1日よりインフルエンザ予防接種の実施を予定しております。本年度も事前予約していただいたからの接種となります。

企業健診と同時にインフルエンザ予防接種が実施可能ですので、ご希望の方は併せて健診担当へご予約をお願い致します。

尚、本件に関しましてご不明な点がございましたら、弊院にお問い合わせください。

敬具

◎料金について

- 一般(～64歳) 1回 ¥3,500
- 高齢者(満65歳～・市原市内) 1回 ¥1,500 (市の助成が受けられます)
※満65歳以上の方で、**市原市以外の方**は一般料金になりますので、ご注意ください

◎予約表の使用方法について

- 氏名・ヨミガナ・生年月日・性別をご記入ください。
- 一般・高齢者(満65歳～)を選択してください。
(年齢によって、記入する問診票が異なります)
- 満65歳以上の方は、市内・市外いずれかに○をつけて下さい

※ 一般(～64歳まで)・高齢者(市原市に住民票がある65歳以上)に分かれます。
尚、65歳以上でも市原市以外の方は、一般になりますので、ご注意ください

※指定の要旨以外でも上記の情報が記載されていれば可
メールにて名簿等お送りする場合は、事前にご連絡下さい

◎お支払い方法について

窓口払い・口座振込のいずれかになります。事前にご指定ください。

◎問診表について

事前にご準備してお渡し致しますので、必要枚数をご連絡ください。
HPよりダウンロードも可能です。※65歳以上市内在住の方は専用用紙必須

- 問診表には企業名・IDの記入が必須です。
- 予約表を確認し当院より患者番号を記入した上、予約表をお返しします。
- 問診表に患者ID・企業名の記入をして、必ずご持参下さい。

※尚、ご予約はワクチンの確保をお約束するものではありませんので、供給不足等の場合はご容赦下さい。

● 企業名：

● TEL：

● FAX：

● 担当者：

● 実施期間 R . . ~R . .

● 実施人数 一般 名

● 満 65 歳以上 ・ 市内 名

● 満 65 歳以上 ・ 市外 名

● 支払方法 窓口 ・ 振込

● 用紙受渡 窓口 ・ 郵送