

お 知 ら せ

令和7年度の小児インフルエンザ予防接種の
予約を下記のとおり行います。

予約に関する問い合わせは、電話にて平日の
午後2時～4時の間をお願いいたします。

予約受付開始 令和7年10月14日(火)

完 全 予 約 制

接種期間：10月27日(月)より

実施日：毎週月曜日のみ

実施時間：午後2時30分～午後3時00分

接種料金：1回目 4,400円(税込)

2回目 3,300円(税込)【13歳未満に限る】

※ 経鼻接種 は実施しません

※但し、関市在住の15歳以下(中学生まで)の方が、下記の
料金で実施するためには、問診票に添付されている「委任状」
の記入が必要となりますので、必ず印鑑をご持参ください。

1回目 3,400円(税込)

2回目 2,300円(税込)【13歳未満に限る】

中 濃 厚 生 病 院