

外来患者さまへ

令和4年度インフルエンザ予防接種予約について

今年度のインフルエンザ予防接種については、  
完全予約制とさせていただきます。

【対象者】

当院に受診歴がある、16才（高校生）以上の患者さま

【接種日時】

令和4年11月9日（水）・10日（木）・14日（月）・16日（水）  
21日（月）・24日（木）の、15時～16時

【申し込み方法】

令和4年10月20日より、下記時間帯に病院代表電話又は1F 総合受付にて  
予約受付いたします。

平日 14:00～17:00

彩都友誼会病院 TEL 072-641-6898

【接種費用】

\* 任意接種（一般） ￥4,000

公的接種（市負担） ￥0 ※

※公的接種対象者についてのご質問等があれば、1階総合受付へお越し下さい。

入荷数に限りがございますので、予約枠が埋まり次第予約受付を終了させていただきます。  
ご了承のほど宜しくお願い致します。

令和4年10月14日  
医療法人 友誼会 彩都友誼会病院