

2017年度 インフルエンザ予防接種についてのご案内

インフルエンザ予防接種をご希望の方は下記の内容をご理解
した上でご予約下さい。

●**実施期間**：2017年11月6日～2018年1月31日（※12/23～1/8を除く）

平日一般診療時間内（9時～11時30分、15時～18時30分）

●接種量と回数

○	6か月～2歳	1回0.25mlを2回
○	3歳～12歳	1回0.5mlを2回
○	13歳以上	1回0.5mlを1回（希望により2回摂取可能）

※1回目と2回目の間隔は、2～4週間あけて接種します。

●接種料金(税込)

○	6か月～12歳	3,240円/回
○	13歳以上	3,780円/回

町田市助成対象者は、上記の限りではありません。

ご不明な点は当院へお問い合わせください。

医療法人新光会 町田内科クリニック

所在地：〒195-0057 東京都町田市真光寺1-20-1

電話：042-860-5320 FAX：042-860-5323