

インフルエンザ予防接種 ご希望の患者様へ

ご希望の方は、1階 再診受付、または電話にてお申し込みください(予約制)

申し込み期間 令和2年10月7日(水)～定員満了時終了

接種日 **※10月19日(月) 14:30～**

(※65歳以上の方または60歳以上65歳未満の慢性高度心・腎・呼吸不全の方のみ)

10月26日(月) 14:30～

10月30日(金) 14:30～

11月 9日(月) 14:30～

11月16日(月) 14:30～

11月20日(金) 14:30～

当日受付、接種場所 内科外来(2階)

(予診票の確認をしますので、14:20までに再診受付へお越しください)

自己負担額

住所	該当者	負担額
住民票の住所が 横浜市内 にある方	65歳以上の方	無料
	60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器、又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に1級程度の障害がある方	無料 (書類が必要です)
上記以外の方		4,000円(税別)

接種費用が免除になる場合、確認書類が必要です

- 2週間以内に37.6℃以上発熱
- 呼吸器・味覚症状のある方
- 当日37.6℃以上の発熱

上記に該当する方は、当日接種をお断りさせていただきます



IMSグループ 医療法人社団 明芳会

横浜新都市脳神経外科病

発行：令和2年10月7日 医事課