

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 平成30年10月18日(木)～定員満了時終了

接種日

10月29日(月)	14:30～
11月2日(金)	14:30～
11月9日(金)	14:30～
11月12日(月)	14:30～
11月19日(月)	14:30～
11月30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 市内 にある方	65歳以上の方	2300円
	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	2300円
	生活保護を受けている方(65歳以上) 市民税非課税世帯の方(65歳以上)	免除 (書類が必要です)
上記以外の方		3780円

接種費用が免除になる場合、確認書類が必要です

※ 確認書類の詳細は受付でお問い合わせください

- 当日の状態により、予防接種を控えて頂く場合もあります
- ご自宅での予診票の記入、及び検温をしていただくようお願い致します



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院

発行：平成30年10月3日 医事課