



2024年度



小児インフルエンザ予防接種のお知らせ

親子接種を受け付けています

予約開始日

9月13日 (金)

対象者

中学3年生まで

(接種対象者の母のみ同時接種可)

予約方法

電話または窓口 TEL: 0566-76-8311

※お電話にてご予約、お問い合わせ等をいただく場合は、
【毎週木・土曜日/14:00~17:00】にご連絡いただけますようお願いいたします。

接種開始日

10月4日(金)

受付時間

毎週金曜日/15:00



費用

※ 12歳以下のお子さまは2回接種が必要です。 ※ 生後6ヶ月から接種が可能です。

12歳以下 1回目 3,300円 2回目 3,300円

①	②	③	④	⑤	⑥
1回目 10月4日	1回目 10月11日	1回目 10月18日	1回目 11月15日	1回目 11月22日	1回目 11月29日
2回目 10月25日	2回目 11月1日	2回目 11月8日	2回目 12月6日	2回目 12月13日	2回目 12月20日

13歳以上 1回 3,800円
(中学生まで)

- 予約枠がなくなり次第、予約終了とさせていただきます。ご了承ください。
- 卵アレルギーのある方は接種できない場合がありますので、事前にご相談ください。
- 接種当日は、母子手帳をお持ちになって直接窓口までお越しください。
母子手帳をお忘れになると接種できません。
- 「接種助成券」をお持ちの方は必ず受付時に提出をお願いします。

ピーチベルクリニック