

2023年10月

入院患者様へ

みどり野リハビリテーション病院  
院長 大山 治

### インフルエンザ予防接種のご案内

本年のインフルエンザ予防接種を下記のとおり実施いたします。  
ご希望の方は下記申込書にご記入頂き、当院受付窓口(1階)までお持ち下さい  
(受付時に問診票へのご記入を頂くため、郵送不可)。  
なお、予防接種は入院患者様のみに限り、ご家族の方は接種出来ません。  
予めご了承下さい。

#### 記

受付時間：月曜日～土曜日(日祝除く)・9:00～16:30

\*最終受付 12月15日(金)

接種時期：入荷次第～2023年12月下旬予定

(ワクチンの在庫がなくなり次第終了となります)

接種回数：1回

料金：3,500円 \*接種された当該月の入院費に合算されます

【大和市に住民票がある場合】

大和市に住民票がある方で、下表に該当される場合は市からの助成により(公費適応対象者となります)、料金が変更されます。

なお、公費の適応は、12月22日(金)までに接種された場合に限りです。

65歳以上の方	60歳以上65歳未満で心臓・腎臓・呼吸器障害または免疫不全による身体障害手帳1級程度を有する方	生活保護世帯の方	中国残留邦人等の支援給付を受ける方
3,500円 → 2,000円		3,500円 → 免除	

以上

#### 【2023年インフルエンザ予防接種申込書】

A病棟 B病棟 C病棟

患者名

代筆者(続柄)

病院記入欄	受付日		問診票確認日		接種日	
	月	日	月	日	月	日
	<input type="checkbox"/> 大和市問診票適応			<input type="checkbox"/> 一般問診票使用		