



利用者様・同居ご家族様の  
インフルエンザワクチン受付  
を開始致します

■当院利用者様と同居されているご家族が対象となります。



外来予約カウンターまたはお電話にてお申込みください。

TEL 898-3934 予約専用ダイヤル 070-7400-0796



料金 : 3500 円 税込み (当院で 2 回接種の方も同じ金額になります)

13 歳以上 … 1 回接種

13 歳未満 … 2~4 週間あけて 2 回接種

65 歳以上で札幌市の方は助成制度があります



持ち物 : 予診票・母子手帳 (お子様の場合)

※ ワクチンの予定数に達しましたら、予約終了となります。

予めご了承下さい。

※ 4 週間以内に他のワクチン接種を受けた方は予約時にお伝えください。

2021 年 11 月 15 日 楡の会こどもクリニック 院長

