インフルエンザワクチン予防接種　予約のご案内

～完全予約制～　　※予約なく来院頂いた場合、接種できません

【予約方法】
下記の方法１）～３）にて≪必要事項≫をお知らせください

メール申込は→
希望日の1週間前
までにお願いします

1）メール s-infl26@ab.auone-net.jp

※右記QRコードからも専用メールフォームが起動します→

［メール送信後、受診不可の場合のみ連絡差し上げます］
メールは12月28日で終了です

2）電話　052-581-8406（月・火・木・金　14時～16時30分）
※上記時間外の予約受付はできません

3）FAX　052-581-6227
※添付の専用フォーマットをご利用ください

≪必要事項≫
①氏名
②フリガナ　　※記載漏れのない様
③性別　　お願い致します
④生年月日
⑤連絡先
⑥接種希望日
⑦支払方法（窓口支払・会社請求等）
⑧請求先（※会社請求の場合、必須）

【予約受付期間】
2026年9月24日（木）～在庫が無くなり次第終了

【接種開始日】
2026年10月1日（木）

【接種日時】
月・火・木・金（祝日除く）　14：00～15：00

【料金】
税込 4,000円

≪混雑予想≫
■月曜日　☹　大変混み合います
■火・木・金曜　☺　比較的空いています
おすすめ！

～必ずお読みください～

◆予約日に来院できない場合
必ず前日までに予約変更の連絡をしてください
連絡頂いた方のワクチンは確保致します
11月30日（月）までに接種日の連絡をお願い致します
※連絡がない場合は予約キャンセルとなります

◆連絡がなく来院されない場合
予約キャンセルとなります
ワクチンの確保はできませんので、ご了承ください

◆外来・健康診断時に接種をご予約の方
予約変更する際は、併せてその旨を担当者にお伝えください

ワクチンの数には限りがありますので、ご理解・ご協力の程お願い申し上げます

名駅前診療所保健医療センター