



インフルエンザ予防接種のお知らせ



| 受診科 | 小児科 | 内科 |
|------|---|---------------------------------|
| 対象年齢 | 中学生まで | 高校生以上 |
| 接種期間 | 平成29年10月23日(月) ～平成30年1月31日(水) (注)1月は月・水・金のみ接種 | 平成29年 11月1日(水) ～12月28日(木) |
| 料金 | 助成券をお持ちの方は、記載してある金額 | |
| | 3,870円 | |
| 予約 | 予約が必要 | 予約不要 |