

4回目 オミクロン株対応ワクチン接種のご案内

当院では下記の日程にてワクチン接種を実施します

接種条件		4回目 ワクチン接種
対象者	①	3回目接種 完了より 5ヵ月以上経過 した 60歳以上 の方
	②	(接種券一体型) 予診票をお持ちの方
	③	18歳以上の基礎疾患を有する方
	④	重症化リスクが高いと医師が認めた方
上記以外の方は窓口にてご相談ください		

- ・ ワクチンは **ファイザー社製** です。
- ・ 接種費用は**無料**(全額公費負担)です。

					9月16日	現在状況	
10月 の予定							
月	日	曜日	午前	予約状況	午後	予約状況	ワクチン名
10月	1日	土曜日			16:00～16:30	×	ファイザー
	2日	日曜日	9:00～11:00	×			ファイザー
	8日	土曜日			16:00～16:30	○	ファイザー
	9日	日曜日	9:00～11:00	○			ファイザー
	15日	土曜日			16:00～16:30	○	ファイザー
	16日	日曜日	9:00～11:00	○			ファイザー
	22日	土曜日			16:00～16:30	○	ファイザー
	23日	日曜日	9:00～11:00	○			ファイザー
	29日	土曜日			16:00～16:30	○	ファイザー
	30日	日曜日	9:00～11:00	○			ファイザー
11月以降については決定次第ご案内させていただきます							

接種時の必要書類 (必ずご持参ください)

- ・ (接種券一体型) 予診票
- ・ 本人確認書類 (運転免許証、健康保険証他)

ワクチンの入荷や予約状況によっては、接種を中止(または延期)させていただくことを予めご了承ください

※ 事前予約制

伊月病院 Tel 088 - 622 - 1117