

インフルエンザ出張予防接種のお知らせ

富士市・富士宮市・静岡市（清水区・由比蒲原地区）

出張費無料！

インフルエンザ予防接種の**予約**をお受けします。

※予約が埋まり次第終了となります。

【対象人数】

30人以上～（要相談）

【料金（1人あたり税込み）】

3,960円（申込人数によって変わる場合あり）

【予約期間】

令和7年10月1日（水）～11月28日（金）

【予約方法】 月～金（土日祝除く）

ご予約は下記担当にお電話又は申込書をFAXにてお送りください。

共立蒲原総合病院健康診断センター 集団健診事業部

お電話 0545-81-3325 FAX 0545-56-2333

お時間 13:00 ～ 16:30

【接種期間】

11月4日（火）～12月25日（木）の月～金曜日（土日祝除く）

【注意事項】

- ・集団健診で接種する場合は公費助成が受けられません。
- ・健康診断センターでの個別の接種は行っておりません。
- ・接種の際は小会議室程度の広さの会場をご提供ください。
- ・予約状況によりご希望の接種日時に添えない場合がありますのでご了承ください。
- ・接種時間は基本午後になります。（要相談）
- ・接種料金は当日徴収ができませんので、後日事業所にご請求させていただきます。個人の領収書の作成はしておりません。
- ・当日事情により接種できなかった場合は、後日のご対応はできません。
- ・接種当日に37.5℃以上の発熱のある方は接種不可となります。



インフルエンザ予防接種申込書

令和 年 月 日

御社名	
ご住所	〒
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
E メール	
接種希望日	
接種予定人数	
接種会場 (住所)	
備考	

- ・日程は調整いたしますが、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。
- ・接種会場と接種予定人数はお決まりの場合ご記入ください。

共立蒲原総合病院 健康診断センター
集団健診事業部
静岡県富士市中之郷 2500-1
TEL 0545-81-3325
FAX 0545-56-2333